

FAX 送信票(FAX: 092-271-1277) 平成 年 月 日

宛 先 一般財団法人 福岡県消防協会
事務局 職章担当者 行
TEL 092-271-1275

送信者 (所属) _____

(担当者氏名) _____

TEL _____

FAX _____

消防団幹部職章の申込みについて(送信)

下票のとおり消防団幹部職章を申し込みます。

消防団幹部職章申込票

制 服 用		私 服 用		セ ッ ト 品	
団 長	個	団 長	個	団 長	個
副 団 長	個	副 団 長	個	副 団 長	個
分 団 長	個	分 団 長	個	分 団 長	個
合 計	個	合 計	個	合 計	個

請求書宛名 _____

請求書送付先住所

〒 _____

送信内訳 (本送信票含む: 枚)