

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 _____

消防団員章の申込みについて(送信)

下票のとおり消防団員章を申し込みます。

消防団員章申込票

申込み個数 _____ 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)