

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)