ご注文日     年     月	ウト用品注文	1/  枚
所属団 第 団 田 お名前 ご住所 〒	<b>ご送付先</b> お名前 ご住所 〒	(左記住所と異なる場合のみご記入下さい)
自宅 電話番号 FAX		
品番 (日連発行カタログ参照)		単価   金額(数量×単価)
1		
8 9 10 11 1 1 1 2 1 3 1 3 1 3 1 3 1 3 1 3 1 3		
1 4		
20 <u>                                      </u>		合計 ¥
直送を希望する  事務局へ取りに行く 来局予定 月 日	旧中	古屋市中村区竹橋町 36 番 31 号 中村区役所 2 階 380 FAX: 052-414-6385