

組合員各位

『アルコールチェッカー』の斡旋について

| 商品 | | あっせん価格[消費税込] |
|-------------------|-----------------|---------------|
| アルコールチェッカー | センサー使用回数：2,500回 | 3,880円 |

1 お申し込み

下記の申込書を職員会館までご提出ください。(FAX、mail可)

FAX:083-933-4739 E-mail:info@y-kaikan.jp

2 納品

各所属所まで(ご注文後、約1~2週間の予定ですが在庫状況により変わります。)

3 支払方法

納品月の翌月末までに下記の何れかの方法でお支払い下さい。

- ・現金払い~会館事務室へお持ち下さい。
- ・銀行振込~各銀行よりお振込下さい(振込手数料お客様負担)

振込口座：山口銀行県庁内支店 普通預金 200132 地方共済山口県支部

- ・郵便振替~各郵便局よりお振込ください。(振込手数料お客様負担)

振込口座：01560-1-19849 山口県職員会館

4 お問合せ先

職員会館事務室 TEL 083-933-4730 担当：中澤

販売代理店：音伍繊維工業株式会社 山口支店 TEL 083-924-0348 担当：井上

『アルコールチェッカー』申込書

山口県職員会館支配人 あて

所在地

所属所

TEL

| 受付番号 | |
|------|--|
| | |

| 商品 | 数量 | 購入金額 | 申込者氏名 |
|------------|----|------|-------|
| アルコールチェッカー | | 円 | |
| アルコールチェッカー | | 円 | |

