

大阪府職員録申込書

日頃より生協事業へのご協力ありがとうございます。令和3年度職員録ご希望の方、FAX申込書に希望冊数、氏名、送先住所、連絡先ご記入した上、職員生協（FAX 06-6942-0246）まで送って下さい。

販売価格 1冊 660円

支払方法 職員録代金と送料を合計した金額をお振込下さい。

[振込先] リソナ銀行 大手支店 普通0264036

大阪府職員生活協同組合

依頼人コード: TTTTTTT (アルファベットのTを7ケタ入力してください)

送料 1冊370円 (レターパック)

職員録申込書

職員録 _____ 冊 〃 _____

送料 〃 _____ 合計 〃 _____

申込者氏名: _____

送先住所〒 _____

連絡先 : TEL _____

: FAX _____

大阪府職員生活協同組合

TEL : 06-6942-0990

FAX : 06-6942-0246

田 中