**「東京都葛飾福祉工場・中野区防災用品あっせん係」御中**

**防災用品あっせんFAX申込書**

**FAX　03－3608－5200**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①** | **住　所** | **〒** |
| **②** | **氏　名** |  |
| **③** | **電話番号** |  |
| **④** | **申込日** | **令和　　　　年　　　　月　　　　日** |

**ご希望の防災用品**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品番号** | **品　名** | **あっせん****価格** | **数量** | **小計金額** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **小計** |  |
| **消費税** |  |
| **合計金額** |  |