

のぼり旗3種1セット 注文書

担当者氏名		申込日	2022 年 月 日
組合名			
送付先住所	〒	都・道	市・町
		府・県	村・郡

TEL			
注文欄	注文数	金額	
			円
備考欄			

問合先：日本医労連 教育宣伝局
 TEL 03-3875-5871 / FAX 03-3875-6270
 <振込先>
 中央労働金庫荒川支店
 普通預金 1123296
 □座名 日本医労連(ニホンイロウレン)
 ☆支払方法：到着後すぐに下記口座にご入金ください

 署名に ご協力下さい 	 退勤時間調査 実施中 	 労働組合に 入ろう 
---	---	--