

こなつ除菌アルコールティッシュ注文書

注文先: 日本医労連 女性協議会事務局

FAX → 03-3875-6270



担当者氏名			申込日	2023 年 月 日		
組合名						
送付先住所	〒			都・道	市・町	
				府・県	村・郡	
	TEL					
	注文数		単価		金額	
注文欄			50 円		円	
通信欄				受付確認	発送確認	入金確認

〈振込先〉

中央労働金庫荒川支店

普通預金 1123296

口座名 日本医労連(ニホンイロウレン)

☆支払方法: 到着後すぐにご入金ください

【女性協事務局】

佐々木悦子、川上真理、金子

TEL/03-3875-5871

Fax/03-3875-6270

mail/n-ask@irouren.or.jp