

女性の権利ノート&育メンノート 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	20	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	単価		金額		
	女性の権利ノート 冊	× 100円		円		
	育メンノート 冊	× 100円		円		
通信欄				受付確認	発送確認	入金確認

問合せ先：日本医療労働組合連合会女性協議会事務局

TEL 03-3875-5871

支払方法：到着後すぐに下記口座にご入金ください

中央労働金庫荒川支店 普通預金 1123296

日本医労連 あて

