

アルコールチェッカー 購入申込書

(消費税込)

機 種	単 価	購入台数	購 入 金 額
	円	台	円
	円	台	円
	円	台	円
合 計		台	円

住 所			
会 社 名			
協組名等			
担 当 者		電 話	

お届け先が上記と異なる場合は、下欄にご記入下さい。

お届け先	〒		
担当者		電 話	
内 訳	機種(台) 機種(台)		

◆ご購入方法◆

- この申し込み用紙にご記入の上、大貨協連までファクシミリをお願いいたします。
- 大阪府貨物運送協同組合連合会の口座に購入金額を銀行振込して下さい。
振込先：りそな銀行 大阪営業部 当座預金 1 1 6 9 7 0 7

注：振込手数料はご負担願います。なお、当連合会専用の振込用紙にて、りそな銀行の府下本支店から振り込まれる場合は、振込手数料が不要となります。
- 入金確認後、取り扱い業者から宅配便により発送いたします。

大阪府貨物運送協同組合連合会：電話番号 0 6 (6 9 6 5) 0 5 8 1
F A X 番号 0 6 (6 9 6 5) 0 5 8 9

(大貨協連処理欄)

受 付	入 金 日	発注日 (F A X)	納品書確認
月 日	月 日 (円)	年 月 日	年 月 日

備 考: