



FAX : 072-423-8897

岸和田市勤労者互助会 行き

年 月 日

岸和田市勤労者互助会のチラシ封入を下記のとおり申し込みます。

希望月	
会社名	
住 所	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

岸和田市勤労者互助会 使用欄

受付日		受付者	
区 分	・ 会員事業所	・ 会員外事業所	
封入月	月		
金 額			

通信欄

Empty dashed box for communication notes.