

# F A X 注 文 用 紙

(送信先) 一般財団法人 東京都弘済会 弘済会アシスト

(FAX 03-5381-6466)

会社名 (個人名)	(フリガナ)		
所在地	〒 (フリガナ)		
部署名	ご担当者名	(フリガナ)	
TEL	FAX		
E-mail			

品 名	数 量	備 考

◎ 送付先が異なる場合

所在地	〒 (フリガナ)
会社名・部署名	(フリガナ)
ご担当者名	(フリガナ)
TEL	

( 備 考 )

--