

令和 7 年 10 月

公益財団法人
姫路市中小企業共済センター

幹旋申込取りまとめ書

《ご担当者様へのお願い》

この用紙は商品の発送・配達時の送り状作成に使用します。

ゴム印の場合は文字が潰れたり、かすれたりしないように、はっきりとご記入ください。

複数人で同一住所にお申込みの際、「申込用紙」に「取りまとめ書」
を必ず添付してください。

↓この欄は業者記入欄につき、記入しないでください。

申込書枚数 枚 _____

郵便番号 _____

所在地 _____

電話番号 () _____

事業所名 _____

所属名 _____

担当者名 _____

※支払方法は取りまとめ書一括の振込用紙となります

※振込用紙の宛名は「事業所名」になります

その他、請求に関するご不明点・ご要望があれば白石薬品へお問い合わせください

白石薬品株式会社「姫路市中小企業共済センター係」

TEL 072-961-7471