（別紙）

送信先 ：　滋賀県水道協会 行

　　　　　　　　　（滋賀県健康医療福祉部生活衛生課内）

　ＦＡＸ　：　　０７７－５２８－４８６０

 E-mail：　kensuikyo.shiga@beetle.ocn.ne.jp

書籍頒布申込書

令和　　年　　月　　日

「令和４年度版 水道事業実務必携」

申込冊数　　　　　　　　　　冊

　　　■　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者名（法人、団体等名） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 所　属 |  |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 必要書類 | 　見積書 ・ 納品書 ・ 請求書　 （○印を付してください。） |
| 請求書等日付 | 　　　記入あり 　・　 記入なし　　　（○印を付してください。） |
| 請求書等宛名 |  |

■　送付先　（※送付先が上記申込者と異なる場合は、送付先をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 宛　名 |  |
| ＴＥＬ |  |

■　通信欄

|  |
| --- |
|  |