別紙

【ガスメーターのはたらきチラシ 注文申込書】

**ＦＡＸ送信先 ： ０９９－２５０－２５３４**

**（鹿児島県ＬＰガス協会）**

**・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・**

**「ガスメーターのはたらきチラシ」部数**

**（提供元：（一社）日本エルピーガス供給機器工業会）**

**※下欄に必要な部数をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　**言　語**　 | **必 要 部 数** |
| 日 本 語 | 　　　　　　　枚 |
| 英 語 | 　　　　　　　枚 |
| 中 国 語 | 　　　　　　　枚 |
| 韓 国 語 | 　　　　　　　枚 |
| ポルトガル語 | 　　　　　　　枚 |

【事業所名】

【住所】　〒

【連絡先】

【ご担当者名】

【受取方法】　下記ご希望の方を○で囲んで下さい。

　　　　　　　　　**協会窓口**　　　・　　　　**郵送**

※郵送の場合、送料はご負担頂きます。ご了承ください。

本件担当 ： 南