

【九州コラボリーフレット 注文申込書】

FAX送信先 : 099-250-2534 (鹿児島県LPガス協会)

.....

ガス機器販売促進リーフレット 注文部数

(提供元:九州コラボ事務局作成)

必要部数

部

【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 ・ 宅配便

本件担当 : 南