

取りまとめ団体名(神戸市老人福祉施設連盟)

)

幹旋先名(神戸市老人福祉施設連盟)

)

担当部所

TEL

担当者

FAX

No	図書送付先			特定請求書添付有無	請求書送付先(代金支払者)			備考
	フリガナ納品先名	所在地	部数		内訳部数	フリガナ請求書宛名	所在地	
000010-00	コトベ シヨクシヨ 神戸市老人福祉施設連盟	〒650-0016 神戸市中央区橋通 3-4-1 神戸市立総合福祉センター内		有 無		コトベ シヨクシヨ 神戸市老人福祉施設連盟	〒650-0016 神戸市中央区橋通 3-4-1 神戸市立総合福祉センター内	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
		〒		有 無			〒	
小 計								
合 計 (次頁がある場合は無記入)								

※記載内容に変更がある場合は、朱書で訂正してください。