

幹旋申込取り纏め書(集計書)

《ご担当者様へのお願い》

この用紙は発送の際に大変重要な用紙ですので、お申し込みの際この取り纏め用紙を必ず添付してください。

※コンピューター処理を行いますので楷書でご記入ください。

※お手数ですが、個人別申込書に組合員病院名の記入漏れのないようご確認ください。

※商品No.1～6までの金額も合計金額に加えてください。

注文枚数

枚

合計金額

円

組合員病院名	
住所	〒 ー
電話番号	
FAX 番号	
取り纏め者の職名	
取り纏め者名	