FAX

# 【財団法人　群馬県社会保険協会　斡旋図書購入申込書】

**お申し込みはFAXにてお願いいたします。**
**FAX　027（224）3131**

太枠の中のみご記入ください。

| 担 28 | 売 25 | 発 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|

お申込日　：　平成22年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| ご名称 | | | |
| 部署名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | －　　　