

* ラベル依頼時に、申請書と一緒にFAX送信してください。

【ラベル受取方法】

依頼日 年 月 日

千葉県室内装飾事業協同組合 あて

ラベルの受取り方法を、ご記入ください。

★会社名 (担当: 様)

★緊急連絡先: () — (不備があった時の連絡先、携帯番号)

★ ラベルの受取方法 (番号に○を付けてください)

1 組合窓口で受取

月 日 AM ・ PM

2 宅配便 (御社 ・ その他) ←○をつけてください

到着希望日 : 月 日 * 繁忙期等、業者都合により到着日に変更あります。

宛先 (その他へ宅配の場合、お届け先をご記入ください)
住所: 〒

会社名(受取人様):

電話番号: () —

3 郵送 (御社 ・ その他) ←○をつけてください

宛先 (その他へ郵送の場合、ご記入ください)
住所: 〒

*配達日数は、郵便事情により
ます。
(組合受取後、4~5日を到着予定)

会社名(受取人様):

備考欄

組合FAX番号 (043)222-6216