**（全国シルバー人材センター事業協会版）**

**FAX番号**

**03-3341-7748**

サイクル安心保険　パンフレット請求用紙

|  |  |
| --- | --- |
| お届け先名 |  |
| お届け先住所 | 〒　　　　－（電話番号　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　　　） |
| ご担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 必要部数 | 　　　　　　　　　　　　　部（※100部単位でご請求をお願いします。） |
| 納品希望日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日に納品希望 |
| 質問・ご要望等がございましたらお聞かせ願います。 |  |

**ご注意**

**◆ 発送は最短で、発注いただいてから１週間程度を要します。**

**◆ 送付先はシルバー人材センター様に限り、加入希望者への直送はできません。**

**◆ パンフレット・チラシの費用・送料は無料です。**

**◆ パンフレットの在庫状況によっては、納品までに1か月程度を要する場合があります。**

**お問い合わせ先**

**株式会社全福サービス　TEL：03-3252-2012（平日9:00～17:00）**