しずおか食育かるた　購入申込書

令和　　年　　月　　日

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 氏名（名称） | （担当者：　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 購入部数 | 部 |
| 金額 | ２，２００円 × 　　 部 ＝ 　　　　　　 円 |
| 備考（その他何かありましたらお書きください。） |  |

※お支払方法

品物と一緒に振込書をお送りしますので、それに従ってお振込み願います。

大変恐れ入りますが、振込手数料はお客様の方でご負担いただきますようお願いいたします。

＜申し込み先＞　一般社団法人静岡県農業会議

ＦＡＸ：０５４－２７３－４３１４