

さく井手帳購入申込書

年 月 日

「さく井手帳(2025年)」を下記の通り購入いたします。

貴社名	
請求書名	
住所	〒
担当部課名	
担当者名	
電話番号	
購入部数	
申込先	一般社団法人 全国さく井協会 近畿支部 〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島 5-11-10 (第3中島ビル) TEL. 06-6305-3188 FAX. 06-6305-3085 Email : kinki@sakusei.or.jp

※ 当用紙にてEメールまたはFAXにてお申込みください。

FAX番号の間違いが増えておりますので、ダイヤルする際は充分ご注意ください。