

平成 年 月 日

FAX : 03-3355-7666

特定非営利活動法人日本セルフセンター 事務局 行

共同購入・共同販売事業説明会への参加申込書

会員施設 ・事業所名			
ふりがな ご担当者名		役 職	
TEL		FAX	
E-mail			
共同事業へのご 意向について該 当する項目に☑ してください	<input type="checkbox"/> ユニフォームの共同事業（販売）に参画したい <input type="checkbox"/> ユニフォームの共同事業（加工）に参画したい <input type="checkbox"/> 説明会に参加してから検討する		
説明会参加者 氏名	(氏名) (氏名)		

(お願い)

説明会に参加する方で、これまでに施設で請け負ったプリントや刺しゅうの見本をお持ちの方は、当日ご持参ください。