

# アンテナショップ 「福祉の店」 出店申込書

福島県授産事業振興会行き  
(FAX : 024-523-1432)

平成 年 月 日

施設名

---

電話番号

---

担当者氏名

---

No.	商 品 名	数 量	販売単価	摘 要
1				<div style="margin-bottom: 10px;">1 商品搬入について (1) 施設で搬入する (2) 業者に依頼する</div> <div style="margin-bottom: 10px;">2 残商品の引き渡しについて (1) 施設で受け取る (2) 業者に依頼する</div> <div style="margin-bottom: 10px;">※ 上記各項目中該当の番号に○をつけてください。</div> <div style="margin-bottom: 10px;">&lt;施設からの通信欄&gt;</div>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
8				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
合 計			/	値札必要枚数 ※

※記載欄が不足の場合はコピーして使用してください。  
 ※値札は必要枚数を記入してください。  
 ※数量の合計は必ず記入してください。