

平成 年 月 日

作業服申込書

新桐マーク

旧桐マーク

	商品番号	サイズ	カラー	数量	刺繍（左胸ポケット上）	ズボン裾上
NO. 1					有 ・ 無	cm
NO. 2					有 ・ 無	cm
NO. 3					有 ・ 無	cm
NO. 4					有 ・ 無	cm
NO. 5					有 ・ 無	cm
NO. 6					有 ・ 無	cm
NO. 7					有 ・ 無	cm
NO. 8					有 ・ 無	cm
NO. 9					有 ・ 無	cm
NO. 10					有 ・ 無	cm

刺繍文字
(オプション)

* ズボンの裾上は、股下から裾まで（股下寸法）の長さを記入して下さい。

どちらかにお願いします。

協同組合で受取

送付（別途送料がかかります。）

_____ 支部

_____ お名前

FAX

送付先

〒 _____

ご住所 _____

TEL _____

大阪土地家屋調査士協同組合 FAX 06-6942-5455