

送付先：FAX 03-3355-2344 全国万引犯罪防止機構行き

「損害賠償請求の手引き」申込書

特定非営利活動法人
全国万引犯罪防止機構御中

「損害賠償請求の手引き」を下記申し込みます。

申込者：

数量： 枚（発注単位 50 枚以上）

送り先：〒

組織名：

ご担当：

電話：

FAX：

Email：

申込日：西暦 年 月 日

送料は万防機構が負担します。