

統一ベスト 購入希望調査票

支 部 名 _____

購入の有無 _____ 有 _____ ・ _____ 無 _____

購入有りの場合： _____ 部 _____

オプション項目(該当する番号に○印を付して下さい。)

1) 協会名：建設業協会 を入れる事を希望

2) その他の文字を希望

3) 腰部に公益財団法人建設業福祉共済団の名称を記載する

購入ご希望の場合は、本部事務局へ **FAX(095-826-2289)** にて、
8月1日午前中までにお申し込み願います。

(一社)長崎県建設業協会