

(F A X 0 3 - 3 2 8 8 - 7 8 3 6)

2 0 2 2 年度版 U A ゼンセン手帳申込用紙

組 合 名	
担 当 者 氏 名	
冊 数	冊
名入れ（組合名）の申し込みは（ <u>100冊以上</u> に限ります）	あり ・ なし （但し、名入れ申し込みは2021年8月6日までになります）
名入れの場合、手帳に印刷する組合の名称をご記入ください。	・原則、組合名の前にU Aゼンセンの冠を付けます。 ・不要の場合はその旨を記載して下さい。
送 り 先 《 住 所 》	〒 _____ TEL () — — FAX () — — 携 帯 () — —

※ボールペンでお書きください。（鉛筆の場合、F A X が不鮮明です。）