※「お申込み書」はご加盟の団体（ハートアイ）までお送り下さい。

**【アルコール消毒剤（ジェルタイプ・液体タイプ）ライオン社製】申込書(沖縄以外)**

**ご加盟団体（サービスセンター）名　ハートアイ**

不足の場合は

コピー下さい。

**会員事業所名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**ご担当者名**

**お申込み日**　　２０　　　年　　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚目／　　枚目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品番号 | 商　品 | 斡旋価格（税･送料込） | 商品番号 | 商　品 | 斡旋価格（税･送料込） |
| ① | 業務用ライオン手指消毒速乾ジェル500ml×6本 | 5,500円 | ⑤ | サニテートＡハンドミスト2L×4本（詰替用） | 7,370円 |
| ② | 業務用ライオン手指消毒速乾ジェル500ml×２本＋大王製紙マスク50枚×２箱 | 5,000円 | ⑥ | サニテートＡハンドミスト4L×2本（詰替用） | 5,870円 |
| ③ | サニテートＡハンドミスト500ml×2本＋ディスペンサー１台 | 9,700円 | ⑦ | サニテートＡハンドミスト300mlミッフィー×8本 | 5,650円 |
| ④ | サニテートＡハンドミスト500ml×6本 | 4,830円 | ⑧ | サニテートＡハンドミスト750ml×6本 | 5,220円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 申込者（ご送付先企業名or個人名） | 商品番号 | 申込数 | 支払い合計(税・送料込) |
| １ | 　　 | ① |  | 円 |
| ② |  | 円 |
| ③ |  | 円 |
| ④ |  | 円 |
| ⑤ |  | 円 |
| ⑥ |  | 円 |
| ⑦ |  | 円 |
| ⑧ |  | 円 |
| **合計** |  | 円 |
| お届け先（住所・TEL） | **〒** | TEL． |
|  |

＜事務局欄＞　　　お申込み団体　様

　　　　　　　　　　　　上記「申込」を確かに受け付けました。　　　　　　　ハートアイ

※「お申込み書」はご加盟の団体（ハートアイ）までお送り下さい。