

(コピーサービス申込書)

(別紙様式第1号) 文書複写請求書

福井県職業能力開発協会 会長 宛

平成 年 月 日

請求者 住所 _____

氏名 _____

(連絡先電話番号 _____)

下記の文書の複写を請求します。

記

請求する文書の内容 (技能検定 ・ 基礎級)	複写枚数・複写手数料 ・単色刷り (1枚当り20円) 枚 円 ・フルカラー刷り (1枚当り80円) 枚 円 合計 枚 円
-----------------------------	---

(別紙様式第2号)

領 収 書

金 _____

請求者 住 所 _____

氏 名 _____ 様

文書複写代金として、上記金額を領収しました。

平成 年 月 日
福井県職業能力開発協会

