

## しゃべる線量計申込書

下記様式に記入後、ファックスまたは郵送で送付すると共に、払込取扱票で代金を払い込んでください（手数料がかかります）。払込確認後に商品を送送します。口座番号は「02190-1-23582 福島県盲人協会財務部」です。なお、手数料がかからない払込取扱票（通常払込料金加入者負担）が必要な場合は福島県盲人協会へ連絡してください。用紙をお送りします。

社団法人 福島県盲人協会

申し込み年月日：平成24年 月 日

台数	しゃべる線量計 申し込み台数 台
ふりかな 氏名	
住所	郵便番号 — 住 所
電話番号	自宅電話の場合は市外局番から — —
取扱説明書	1 墨字の説明書希望 2 点字の説明書希望（音声説明書が付きます） 3 墨字・点字ともに希望
確認事項	次の事項を確認して申し込んでください 1 視覚障害者であること 2 転売をしないこと 3 保証書の規定を守ること
連絡事項	連絡することがございましたらご記入ください