

令和 年 月 日

栃木県町村議会議長会 行き
(FAX : 028-627-4226)

町 名

担当者

徽章申込書

品 名	申込数	購入を希望する種類等
		<small>※議長・議員章は希望する種類の□にレ点を記入（記入無→標準タイプ） 種類が複数ある場合は（）内に該当数を記入</small>
議 長 章	個	<input type="checkbox"/> タイタック () <input type="checkbox"/> ネジ () <input type="checkbox"/> 安全ピン ()
議 員 章	個	<input type="checkbox"/> タイタック () <input type="checkbox"/> ネジ () <input type="checkbox"/> 安全ピン ()
略 章	個	
監 査 委 員 章	個	
町 村 局 長 章	個	
町 村 職 員 章	個	
議員15年以上在職功労者章	個	
議員27年以上在職功労者章	個	
年 金 受 給 者 章	個	
	個	

○請求書の内訳 一 括 ・ 分 割
(内訳)

○振込依頼書について 要 ・ 不 要