

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・監査委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"/> タイプ （ ） <input type="checkbox"/> ネジ （ ） <input type="checkbox"/> 安全ピン （ ）
議 員 章	個	<input type="checkbox"/> タイプ （ ） <input type="checkbox"/> ネジ （ ） <input type="checkbox"/> 安全ピン （ ）
略 章	個	
監 査 委 員 章	個	<input type="checkbox"/> タイプ （ ） <input type="checkbox"/> ネジ （ ） <input type="checkbox"/> 安全ピン （ ）
町 村 局 長 章	個	
町 村 職 員 章	個	
	個	
	個	

○請求書の内訳 一括・分割
(内訳)