

注 文 伝 票

特定非営利活動法人
大牟田市障害者協議会 行
〒836-0041 大牟田市新栄町 16-11
TEL:0944-57-7161 FAX:0944-57-7163
E-mail:daisyokyou@sea.ariakenet.com

メモ

契約番号: _____
所在地: _____
法人名: _____
代表者: _____
担当者: _____
TEL: _____
FAX: _____

配達先

店番号		区分	
取扱店			
所在地			
TEL			
FAX			
担当者名			

種別		No.	旧規格	入数	数量	No.	新規格	入数	数量
家庭用	燃える ごみ指定袋	1	(大)40ℓ	40束	箱	11	(大)40ℓ 兼用	40束	箱
		2	(中)25ℓ	40束	箱	12	(中)28ℓ 兼用	40束	箱
		3	(小)15ℓ	40束	箱	13	(小)18ℓ 兼用	40束	箱
						14	(特小)10ℓ 兼用	40束	箱
家庭用	燃えない ごみ指定袋	8	25ℓ	20束	箱				
		9	(特小)10ℓ	20束	箱				
事業所用	燃えるごみ指定袋	5	40ℓ	20束	箱	15	(大)40ℓ	20束	箱
	燃えないごみ指定袋	6	25ℓ	20束	箱	16	(小)20ℓ 兼用	20束	箱
大型ごみシール		7	-	10枚	冊	17	シール	10枚	冊