

業種 1 事務用品

提出区分	所在地	業種
<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 市内	<input checked="" type="checkbox"/> 第1希望
<input checked="" type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 準市内	<input type="checkbox"/> 第2希望
		<input type="checkbox"/> 第3希望

受付番号
433

※いずれかに○をつけてください。

【物品】取扱品目表

<申請者>	
〒	820-0089
住所	福岡県飯塚市小正298番地23
フリガナ	エスワイ
商号又は名称	株式会社 S・Y
代表者 職・氏名	代表取締役 坂平 由美
電話番号(市外局番から)	0948-21-3115
FAX番号(#)	0948-21-3115
<委任先> (委任する場合は、記入してください。)*同一敷地内の社内部署への委任は原則認めません。	
〒	
住所	
フリガナ	
支店・営業所等の名称	
代表者 職・氏名	
電話番号(市外局番から)	
FAX番号(#)	
注意 ・取り扱いのできる品目、メーカーをすべて○で囲んでください。 ・例示してある品目並びにメーカー以外で主に取扱うものがあれば、()に記入してください。	
品 目	メーカー等
1 文房具	() ()
2 用紙類	() ()
③ 事務用機器	
(1) コピー機 (2) 複合機 (3) 印刷機	
(4) プリンター (5) シュレッダー	
(6) その他	
() ()	
4 選挙用事務用機器	
⑤ 事務用家具類	
⑥ 情報処理機器	
(1) パソコン (2) トナー	
(3) ソフトウェア (4) 消耗品	
(5) その他	
() ()	
() ()	
7 印判・印章	() ()
8 額縁	() ()
9 その他	() ()
() ()	

オ

業種 1 事務用品

提出区分	所在地	業種
<input checked="" type="radio"/> 新規	<input type="radio"/> 市内	<input checked="" type="radio"/> 第1希望
<input type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 準市内	<input type="radio"/> 第2希望
		<input type="radio"/> 第3希望

受付番号
434

※いずれかに○をつけてください。

【物品】取扱品目表

<申請者>	
〒	820-0004
住 所	飯塚市新立岩4番4号
フリガナ	グッドイナフ カブシキガイシャ
商号又は名称	グッドイナフ株式会社
代表者 職・氏名	代表取締役 原田 拓郎
電話番号(市外局番から)	0948-24-4003
FAX番号(#)	0948-52-6580
<委任先> (委任する場合は、記入してください。)*同一敷地内の社内部署への委任は原則認めません。	
〒	
住 所	
フリガナ	
支店・営業所等の名称	
代表者 職・氏名	
電話番号(市外局番から)	
FAX番号(#)	
注意・取り扱いのできる品目、メーカーをすべて○で囲んでください。 ・例示してある品目並びにメーカー以外で主に取扱うものがあれば、()に記入してください。	
品 目	メーカー等
1 文房具	() ()
2 用紙類	() ()
<input checked="" type="radio"/> 3 事務用機器	
(1) コピー機 (2) 複合機 (3) 印刷機	
(4) プリンター (5) シュレッダー	
(6) その他	
() ()	
4 選挙用事務用機器	
<input checked="" type="radio"/> 5 事務用家具類	
<input checked="" type="radio"/> 6 情報処理機器	
(1) パソコン (2) トナー	
(3) ソフトウェア (4) 消耗品	
(5) その他	
() ()	
() ()	
7 印判・印章	() ()
8 額縁	() ()
9 その他	() ()
() ()	