|  |
| --- |
| 発送　　月　　日 |
| 集計　　月　　日 |
| 入金　　月　　日 |
| 東京連絡会事務局で記入します |

大気汚染測定運動東京連絡会

〒160-0022 新宿区新宿２‐１３‐３ 軽部ビル201

**TEL&FAX　０３（３３５８）８４８９**

**NO２測定カプセル・グッズ注文票**

**測定用カプセル　個を注文します。**

**費用；２００円／個　測定カプセルに振込用紙を同封します**

**申込日　　年　　月　　日**

**{ }ＤＭ便[厚さ2㎝以内]（15個以内の注文2～3日で到着）、{ }宅急便（発送の翌日着[近県]、日時指定も）**

**以上の送料は申込者負担**、**{ }測定事務所に来て直接渡し（月～金曜日午後２～５時）　❊｛ }**の中に**○印を**

**申込者**（ＦＡＸか郵送で申し込みを）　**↓必ず記入してください（送り先）**

氏名

ＴＥＬ　　　　　-　　　　　　-　　　　　　　　 　　 ＦＡＸ　　　　　　-　　　　　　　-

住所　〒 　　-

通信欄