

平成 年 月 日

EM-X セラミックスパウダー購入申込書・四国版（有償）

①書類の流れ：施設 → 各支部長 → 四国 EM 普及協会 →

EM ボカシネットワーク本部事 → (株) アムロン → 発送

②申請は FAX にて御願います。発送まで時間のかかることがあります。ご了承ください。

送付先施設名	
送付先住所 〒	
施設担当者名：	
電話：	FAX：
※セラミックス1袋のおおよその使用期間をお知らせ下さい 使用期間： _____ 年	
注文数量	
EM-X セラミックス	
1袋 20kg入り 最小注文単位 20kg _____ 袋	

EM-X セラミックスパウダー購入申し込み先	
(株) アムロン	10,000円/20kg (送料込み)

支部長名	
EM ボカシネットワーク	支部 印
支部住所 〒	
電話：	FAX：

四国 EM 普及協会	代表者名	印
電話・FAX 0799-26-1258		

EM ボカシネットワーク本部事務局	担当者	印
〒105-0014 東京都港区芝 2-6-3 三宅ビル4F (NPO 地球環境・共生ネットワーク 事務所内) 電話：03-5427-2349 FAX:03-5427-5890	笹原 瀬古	