

大 阪 府 職 員 録 申 込 書

日頃より生協事業へのご協力ありがとうございます。令和7年度職員録ご希望の方、FAX 申込書に希望冊数、氏名、送先住所、連絡先ご記入した上、職員生協（FAX 06-6942-0246）まで送って下さい。

販売価格 **1冊 1,090円**

支払方法 職員録代金と送料を合計した金額をお振込下さい。

[振込先] りそな銀行 大手支店 普通0264036

大阪府職員生活協同組合

依頼人コード：22222222（アルファベットの2を7ケタ入力してください）

送料 1冊430円（レターパック）

職 員 録 申 込 書

職員録 _____ 冊 ￥ _____

送料 ￥ _____ 合計 ￥ _____

申込者氏名： _____

送先住所〒 _____

連絡先 : TEL _____

 : FAX _____

大阪府職員生活協同組合

TEL : 06-6942-0990

FAX : 06-6942-0246

田 中