**（一社）日本左官業組合連合会　宛**

**非会員用**

**「日左連」誌 新規購読申込書**

＊必要事項を下記にご記入のうえ、日左連へご提出ください。

＊受付は、原則として発行号前月末までになります。（例：春号の場合は３月末まで）

**新規購読（購読数　　　冊）　　年間購読料：2,800円（年４回発行）**

|  |  |
| --- | --- |
| 購読開始号 | 令和（　　　　　）年　※開始号に○印をしてください。**春号**（4・5・6月号）**夏号**（7・8・9月号）**秋号**（10・11・12月号）**冬号**（1・2・3月号） |

上記のとおり申し込みます。　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

住　　所

事業所名

電話番号

FAX

Email

ご担当者

**日左連　ＦＡＸ 03-3269-3219　　Ｅメール　sakan@nissaren.or.jp**

**（一社）日本左官業組合連合会　宛**

**非会員用**

**「日左連」誌 購読中止依頼書**

＊必要事項を下記にご記入のうえ、日左連へご提出ください。

＊購読料を前払いにてお支払いいただいているため、年度の途中でありましてもご返金はいたしかねます。あらかじめご了承ください。

＊受付は、原則として冬号(1月中旬)発行後～同年3月15日までとなります。

**購読中止**

|  |  |
| --- | --- |
| 購読中止号 | 令和（　　　　　）年　※中止を開始する号に○印をしてください。**春号**（4・5・6月号）**夏号**（7・8・9月号）**秋号**（10・11・12月号）**冬号**（1・2・3月号） |

上記のとおり中止を申し込みます。　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

住　　所

事業所名

電話番号

FAX

Email

ご担当者

**日左連　ＦＡＸ 03-3269-3219　　Ｅメール　sakan@nissaren.or.jp**