

F A X 送 信 申 込 書

令和 年 月 日

熊本県花き園芸農業協同組合 御中

コード番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

下記番号へ F A X 送信下さるよう申し込みます。

記

1. 送信開始期日 令和 年 月 日より

1. 送信先 F A X 番号 () _____

----- 切り取り線 -----

送信料金明細一覧表

| 地 域 | 送 信 料 金 | 備 考 |
|--------------------------------|---------|--------------|
| 市 内 市外局番が 0 9 6 の地域 | 3 0 円 | 送信 1 枚当たりの単価 |
| 市 外 3 0 ㎞ [※] 圏内 | 5 0 円 | |
| 市 外 上記を除く県内地域 | 6 0 円 | |
| 県 外 1 0 0 ㎞ [※] 圏内 | 8 0 円 | |
| 県 外 上記以外の県外地域 | 1 0 0 円 | |

※ 送信データが訂正分のみの場合でも、F A X は送信されます。
但し、その場合の料金は無料となります。