※コピーをとりご活用ください。

集　計　表　⑪

学校名・クラス	中学校 高等学校（　年　組）	先生名　先生	TEL　（　）
学校住所　都道府県	市郡		FAX　（　）

T7050A～E	3WAY非常用袋	
T7165A～E	3WAY非常用袋リュックタイプ	

← ご希望の商品に○をつけて下さい。

ご希望の色に○をつけて下さい。

氏　名 ＼ 色	A：赤系	B：黄系	C：緑系	D：紺系	E：黒系
合　計					

山崎教育システム株式会社　FAX：042-392-1110