**ＬＰガスの商慣行是正に係るチラシ注文書**

**年　　 月　 　日**

**（一社）茨城県高圧ガス保安協会　行**

**（協会　ＦＡＸ　０２９－２２５－３２５７）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **事業所名**

**住　　所**

**連絡先（℡）**

**御担当者名**

**次のとおり注文します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **チラシ種類** | **注 文 部 数** |
| **（１）ＬＰガス販売事業者向けチラシ** | **部** |
| **（２）賃貸集合住宅オーナー又は****不動産管理会社向けチラシ** | **部** |
| **（３）消費者向けチラシ** | **部** |

|  |
| --- |
|  |