

平成 年 月 日

EM セラミックス (パウダータイプ) 提供申請書 (無償)

- ①書類の流れ：施設 → 各支部長 → 本部事務局 → 提供者 → 発送
- ②原則として EM ボカシネットワーク加入施設のボカシ作製資材として申請を受付いたします。
- ③申請は FAX にて御願います。セラミックスの発送まで時間のかかることがありますのご了承下さい。

送付先施設名	
送付先住所 〒	
施設担当者名：	
電話：	FAX:
注文数量	
EM セラミックス	
1袋 20kg入り 最小注文単位 20kg _____袋	

EM ボカシネットワーク		支部	支部長名	印
支部住所 〒				
電話：		FAX:		

EM セラミックス提供者	平成 年 月 日発送	印
会社名：	担当者：	

EM ボカシネットワーク本部事務局	担当者	印
〒903-2311 沖縄県中頭郡北中城村字喜舎場 1478		
EM 研究機構内		
電話：098-935-0202	FAX:098-935-0205	
備考：		