

石川県民手帳 申込書

申込日	令和 年 月 日
フリガナ	
氏 名 (法 人 名)	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
希望冊数	
備考	

必要事項をご記入のうえ、下記のメールアドレスまたはFAX番号までお送りください。

石川県統計協会 MAIL: t-kyokai@pref.ishikawa.jp FAX: 076-225-1345

- ・ 料金は後払いとなります。
- ・ 送料および振込手数料は、ご購入者様にてご負担くださいますようお願い申し上げます。
(振込手数料は各金融機関によって異なりますので、ご利用の金融機関へ直接ご確認ください)
- ・ 郵送は、日本国内（配送業者による配達可能地域）に限らせていただきます。