

安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

得意先コード (東京都内のみ)

--	--	--	--	--	--

または

長野県 支部	松筑 分会
--------	-------

FAX 0263-47-8787

〈依頼者〉

会社名
住所 (〒 -)
担当者名 電話番号 (ダイレクトイン) - -
送付先 <input type="checkbox"/> 支部送り <input type="checkbox"/> ご依頼者住所 <input type="checkbox"/> ご依頼者以外の住所

商品番号	品名	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
合計					

備考	<input type="checkbox"/> 必着希望 <div style="text-align: center;">月 日 必着</div> <p style="font-size: small;">※ 必着希望については、通常の送料の他に、別途必着料金 2,000円がかかります。</p>
----	---

〈ご依頼者の住所と送付先が異なる場合は下記にご記入ください〉

会社名：
部課名：
住所：(〒 -)
担当者名 電話番号 (ダイレクトイン) - -

注) 東京都内のお客様は本部教材管理課へ、東京都以外のお客様は最寄りの建災防支部へお問い合わせください。(次ページ注文先一覧表参照) ポスター等の名入れについては、備考欄に大きくご記入ください。