

申込日： 令和 年 月 日

# 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 6桁コード)

支部コード
<b>S B 1000</b>
群馬県 支部

または

分会
----

担当者	
-----	--

〈依頼主〉

※)どちらかを○で囲んでください。  
加入している組合等が建災防の会員の場合は、会員となります。  
また、準会員の場合も会員となります。

会社名	※建災防の	
	会員	非会員
住所 (〒 )		
担当者名	様	電話番号(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)
送付先	<input type="checkbox"/> 依頼主住所	<input type="checkbox"/> 支部送付 <input type="checkbox"/> 依頼主以外(分会を含む)の住所 (下記納入先)

商品番号 (6桁数字)	図書・用品名	数量	単価 (税込)	金額	備考
1	7 8 3 1 1 0 新型コロナウイルス感染症対策を実施 中ワッペン 75mm×60mm 5枚1組				
2	8 8 0 5 1 0 3密を無くそう～コロナウィ ルス対策～タオル 10枚1組				
3	1 4 4 0 1 0 新型コロナウイルス感染症拡 大防止チェックリスト				
4					
5					
6					
合 計					

必着希望 月 日 ( ) 必着

※ 必着については、通常の送料の他に、**別途必着料金 2,040円**がかかります。  
また、航空便・短期期日の必着等の指定取扱いは実費となります。

購入金額	送料
～ 5,000円	610円
5,001円～10,000円	1,220円
10,001円～20,000円	1,830円
20,001円～	2,440円
ポスターのみで5,000円以下の場合	760円

※支部・分会送付除く

備考

〈依頼主と送付先が異なる場合 (分会含む) は下記にご記入ください〉

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

～注文先について～ ※東京都のお客様で、はじめてご注文される方は**代金引き換え取引 (手数料360円)**となります

東京都のお客様：建災防 教材管理課 (FAX: 03-3453-5735 TEL: 03-3453-3391)

その他の道府県のお客様：各道府県支部へお問い合わせください。

※ 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。