

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
S B 1000
群馬県 支部

分会

または

〈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	8 8 3 1 4 0 新型コロナウイルス感染症対策を実施中のぼり				
2					
3					
4					
5					
6					
合 計					

必着希望 月 日 () 必着

※ 必着については、通常の発送料の他に、**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。