

## 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

支部
----

分会
----

〈依頼主〉

会社名
住所(〒            -            )
担当者名                                  様      電話番号(ダイヤル外)                                  -                                  -
送付先 <input type="checkbox"/> 支部送り <input type="checkbox"/> 依頼主住所 <input type="checkbox"/> 依頼主以外の住所(下記納入先)

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

<input type="checkbox"/> 必着希望                                  月            日            必着 <small>※ 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。</small>  <input type="checkbox"/> ご注文いただいた商品の使用予定日                                  月            日 <small>※ 講習会等でテキスト・用品を使用される日が分かっている場合はご記入ください。</small>
備考

〈依頼主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(ダイヤル外)                                  _____

**～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 ([http://www.kensaibou.or.jp/association/branch\\_introduction.html](http://www.kensaibou.or.jp/association/branch_introduction.html))

※ 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。