

得意先コード 教材開発センターで請求書払いでのお取引をしているお客様は6桁のコードをご記入ください。

安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

--

建災防の会員 ですか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
----------------	---

所属支部名	群馬県 支部	所属分会名	分会
-------	--------	-------	----

会員の方は、所属支部（分会）をご記入ください。
 会員でない方で取引先支部が決まっている方はその支部名（分会名）をご記入ください。

適格請求書の交付を受ける氏名又は名称	
--------------------	--

〈依頼主〉

会社名 <small>(上記と同じ場合は"同上"可)</small>	
---------------------------------------	--

住所（〒 _____）	
-------------	--

所属部署名		担当者名		様
<small>(タ イレク トイ)</small>				
電話番号	- -	メールアドレス		

送付先 依頼主住所 支部送付 依頼主以外（分会含む）の住所（下記の送付先にご記入ください）

商品番号（6桁数字）	品 名	数量	単価	金 額	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
合 計					

必着希望 月 日（ ） 必着

※ 必着については、配達可能な範囲において、通常の発送料に**必着料金 2,090円**が加算されます。ただし、配達時間の指定はお受けできません。

※ 代金引換手数料363円（離島などご利用いただけない地域があります。）

ご購入金額	送 料
～ 5,000円	660円
5,001～10,000円	1,320円
10,001～20,000円	1,980円
20,001円～	2,640円
ポスターのみで5,000円以下の場合	1,320円
DVDのみの場合	1,320円

※支部・分会送付除く

備考	
----	--

◆ポスター等の名入れについて、印刷する文字、字体、色等をご記入ください。

〈送付先〉（送付先が依頼主と異なる場合（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 イレク トイ) _____

◆1回のご注文のお届け先は10カ所までとさせていただきます。