

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。	☐ はい
	☐ いいえ

所属支部名	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。

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

〈依頼主〉

会社名 (上記と同じ場合は"同上"可)			
住所（〒	）		
所属部署名		担当者名	様
(ﾀｲﾌﾟｲﾝ) 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 2,420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。**

送料一覧	
ご購入金額	送 料
～ 5,000円	1,100円
5,001円 ～ 10,000円	1,540円
10,001円 ～ 20,000円	2,310円
20,001円 ～	3,080円
ポスターのみで5,000円以下の場合	1,540円
DVDのみの場合	1,540円

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(ﾀｲﾌﾟｲﾝ)

●お問い合わせ・お申し込み先

建設業労働災害防止協会奈良県支部 TEL：0742 - 22 - 3345 FAX：0742 - 22 - 3346

◆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。