建　災　防　　行

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）

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。
会員でない方で取引き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 （上記と同じ場合は"同上"可）			
住所　（〒　　）			
所属部署名		担当者名	様
(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ) 電話番号	ー　　ー	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。）

送料一覧

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(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)

●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。