

安全衛生図書・用品申込書 (FAX送信先:0742-22-3346)
(FAX専用注文書)

得意先コード	<table border="1"> <tr> <td align="center">支部コード</td> </tr> <tr> <td align="center">SB 2900</td> </tr> <tr> <td align="center">支部</td> </tr> </table>	支部コード	SB 2900	支部	分会
支部コード					
SB 2900					
支部					
<input type="checkbox"/>	または	<input type="checkbox"/>			

※)どちらかを○で囲んでください。(価格差が発生する訳ではありません)
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。

〈依頼主〉

会社名	※建災防の	
	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
住所(〒)		
担当者名 様 電話番号(ダイレクトイン) — —		
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(分会含む)の住所(下記納入先)		

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、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 電話番号(ダイレクトイン)

～注文先について～

※ 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。