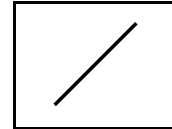


安全衛生図書・用品申込書 (FAX専用注文書)

FAX : 096-364-2020

注文月日 月 日

建災防 熊本県支部 行



熊本県支部

分会

<依頼主> (太線枠内は、必ず記入して下さい)

〒 - 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">建災防の</th></tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">会員</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">非会員</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">どちらかを○で囲んで下さい</td> </tr> </table>	建災防の		会員	非会員	どちらかを○で囲んで下さい	
建災防の							
会員		非会員					
どちらかを○で囲んで下さい							
住所							
会社名							
ご担当者名	電話番号 (直通)						
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						
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い (窓口で受取に限ります) <input type="checkbox"/> 請求書						

	商品番号	品 名	数量	単価	金 額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
合 計					

月 日 必着

※ 必着希望については、通常の送料の他に、別途必着料金2,090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。

発送料一覧表

購入金額	送料
～5,000円	660円
5001～10,000円	1,320円
10,001～20,000円	1,980円
20,001円以上	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

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					
住 所	〒 				
担当者		様	電話番号 (直通)	—	—

※ 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。
 ※ 商品につきましては、原則として返品をお断りしております。