

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。

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。
会員でない方で取り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

(タレ外伝) 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(タレ外伝) _____

◆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。

----- 以下はFAX不要です。 -----

～注文先～ **建災防の会員様、非会員様及び依頼主住所によって申し込み先が異なります。**
▼から都道府県を選ぶと電話番号とFAX番号が表示されます。

建災防【会員】	所属支部名	問合せ先電話番号	申し込み先FAX
	選択してください!▼		
建災防【非会員】	都道府県	問合せ先電話番号	申し込み先FAX
	選択してください!▼		

◆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。