

得意先コード 教材開発センターで請求書払い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)

[Empty box]

建災防の会員
ですか。 はい

所属支部名 大分 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

(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ) 電話番号 - - メールアドレス

送付先 依頼主住所 (送料必要) 大分県支部へ送付 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)

Table with 6 columns: 商品番号(6桁数字), 品名, 数量, 単価, 金額, 備考. Includes rows for items 1-6, a shipping fee row (送料), and a total row (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 3 6 3 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 table with columns: ご購入金額, 送料. Rows include price ranges and specific cases like posters and DVDs.

※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

※ 分会での受取りを希望される会員様は、所属する分会名と電話番号の記入を必ずお願いします。

Form for alternate recipient details: 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)

◆ 1 回のご注文のお届け先は 10 力所までとさせていただきます。