

図書・用品申込書

FAX専用 (コピーしてお使いください)

申込日： 年 月 日

(注文先) 中央労働災害防止協会
北海道安全衛生サービスセンター 行

協会又は中災防記入欄				
得意先コード				

会社名

〒

住 所

部課名

担当者

TEL

FAX

図書・用品名	No.	数量	価格	金額

※「価格」欄には、品目ごとに表示している価格(消費税込みの価格)をご記入ください。※送料を別に加算いたします。

通信欄

■ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当協会出版物のご案内等に使用することがあります。
使用することに同意していただけない場合は□にチェックマークを記入してください。 □ 同意しない

FAXでお申込みください。

中災防北海道安全衛生サービスセンター

FAX 011-512-9612