


保存食・飲料用品 FAX専用申込み用紙

(注文 見積依頼) いずれかの□にレ印をお付けください。

中央労働災害防止協会 出版事業部行 FAX03-3452-2480

発注主		部課名	
住所	(〒 -)		
担当者		連絡先	TEL - - FAX - -
発注日	平成 年 月 日	希望納期	平成 年 月 日

 <p>商品No.68301 商品名 ポカリスエット 10リットル用 粉末 10袋入/1箱 定価 7,020円(税込み) 申込単位 1箱より ■ 申込数 _____ 箱</p>	 <p>商品No.68311 商品名 カロリーメイト ロングライフ チョコレート味 60箱入/1ケース 定価 7,776円(税込み) 申込単位 1ケースより ■ 申込数 _____ ケース</p>
---	---

<送付先が発注主と違う場合、下記にご記入ください。>

送付先		部課名	
住所	(〒 -)		
担当者		連絡先	TEL - - FAX - -

【ご注意】

- お申込み単位、内容を充分確認してお申込みください。ご注文の間違いによる返品はお受け出来ませんのでご了承ください。
- 商品のお届けは、日本国内に限ります。
- ご購入される商品、数量、地域によっては、お届けする日数が変わることがあります。
- 商品はメーカーより直接お届けいたします。他の中災防図書用品との同梱はお受け出来ません。
- 商品の送料は次のとおりです。【ご購入商品の表示価格の合計額】
10,800円未満の場合・・・540円
10,800円以上 ~ 21,600円未満の場合・・・1,080円
21,600円以上・・・1,620円

※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