

## 安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

得意先コード(東京都内のみ)

--	--	--	--	--	--	--	--

または **愛知県支部**

--

分会

〈依頼主〉

<b>会社名</b>			
<b>住所</b> (〒 - )			
<b>部 課 名:</b>	<b>電話番号:</b>		
<b>担当者名:</b>	<b>FAX番号:</b>		
<b>送付先</b>	<input type="checkbox"/> 支部受取( 月 日窓口受取希望) ※商品が入荷次第ご連絡いたします <input type="checkbox"/> 依頼主住所( 月 日までに納品希望) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 依頼主以外の住所*</span>		

※ご記入の際は、商品番号、品名をご確認ください。返品はお断りしております。

No.	商品番号	品名	数量	単価	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

図書・用品 (ポスター含む) 注文	ご購入金額	送料
	～5,000円	600円
	5,001円～10,000円	1,200円
	10,001円～20,000円	1,800円
	20,001円～	2,400円

	<b>合計金額</b>	
	<b>送 料</b>	

注)ポスターのみで5,000円以下の注文の場合は、1回の発送につき750円になります。  
同時にのぼり、ワッペンなどをご購入いただいた場合は、左表の送料が適用されます。

必着希望 月 日 必着 ※ 必着希望は、通常の発送料に **別途必着料金 2,000円**が加算されます。

<b>備考</b>	
-----------	--

〈★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〉

<b>会社名:</b>
<b>部 課 名:</b> _____ <b>担当者名:</b> _____
<b>住所</b> : (〒 - ) _____
<b>電話番号(ダイレクト)</b> _____

\*\*\* 愛知県支部への連絡事項等あればご記入ください。\*\*\*