申込日：平成　　　年　　　月　　　日

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　支部　　分会

〈依頼主〉

会社名

住所（〒　　　ー　　　）

担当者名　　　　　　様　電話番号（ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ）　　　ー　　　ー

送付先　□ 支部送り　□ 依頼主住所　□ 依頼主以外の住所（下記納入先）

商品番号		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

※ 必着希望については、通常の発送料 の他に、**別途必着料金 2,000円**がかかります。

備考

〈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〉

会社名：

部課名：

住所　：（〒　　－　　）

担当者名　　　　**電話番号(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)**　　－　　－

注）東京都内のお客様は教材管理課へ、東京都以外のお客様は最寄りの建災防支部へお問い合わせください。
ポスター等の名入れについては、備考欄に大きくご記入ください。