

安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

支部コード

| |
|-----------|
| SB3100 |
| 鳥 取 県 支 部 |

〈依頼主〉

※)どちらかを○で囲んでください。

| | | |
|--------------------|--------------------------------|--|
| 会社名 | ※建災防鳥取県支部の | |
| | 会 員 | 非 会 員 |
| 住所 (〒) | | |
| 担当者名 様 電話番号(ダイヤル外) | | |
| 送付先 | <input type="checkbox"/> 依頼主住所 | <input type="checkbox"/> 依頼主以外(分会含む)の住所(下記納入先) |

| 商品番号(6桁数字) | 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

※ 必着については、通常の送料の他に、別途必着料金 2,040円がかかります。
また、航空便・短期期日の必着等の指定取扱いは実費となります。

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

〈依頼主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 様 電話番号(ダイヤル外) |

| 送料 | ご購入金額 | 送 料 |
|----|---------------------|---------|
| | ～ 5,000 円 | 610 円 |
| | 5,001 円～10,000 円 | 1,220 円 |
| | 10,001 円～20,000 円 | 1,830 円 |
| | 20,001 円～ | 2,440 円 |
| | ※ホスターのみで5,000円以下の場合 | 760 円 |

【注文先】

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

FAX 0857-24-2283