建設業労働災害防止協会　神奈川支部　宛
FAX：０４５－２０１－７７３５

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）

神奈川　支部　　分会

〈依頼主〉

会社名：

住所：〒（　　－　　）　電話番号(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)：　　－　　－

部課名：　　担当者名：　　様

送 付 先 ： ☐ 支部 分会　☐ <依頼主>住所　☐ <依頼主>以外の住所（下記納入先）

請 求 先 ： ☐ <依頼主>住所　☐ <依頼主>以外の住所（下記納入先）

請求書名 ： ☐ <依頼主>　☐ <依頼主>以外（下記納入先）

☐ その他(　　)

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

※ 必着および土日の配達希望については、通常発送料の他 **別途必着料金 2,000円**がかかります。
※ 返品は出来ませんので、内容をお確かめの上ご注文下さい。
※ お届けは、土日祝日をのぞき3～4日かかります。

～発 送 料～

～ 5,000円	500円
5,001円～10,000円	1,000円
10,001円～20,000円	1,500円
20,001円～	2,000円

備考	

〈納入先>依頼主の住所と異なる場合は下記にご記入ください

会社名：

住所：〒（　　－　　）　電話番号(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)：　　－　　－

部課名：　　担当者名：　　様