

建災防茨城県支部

FAX番号 029-300-4639

申込日: 令和 年 月 日

安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

支部コード(SBを除く4桁)

S B 0 8 0 0

建設業労働災害防止協会茨城県支部

〒310-0062 茨城県水戸市大町3-1-22

TEL 029-300-4638 担当者名

〈依頼主〉

※)どちらかを○で囲んでください。

※建災防の

会社名

会員

非会員

住所(〒)

担当者名 様 電話番号(ダイレクトイン) — —

送付先 ☐ 支部 ☐ 依頼主住所 ☐ 依頼主以外の住所(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、配達可能な範囲において、通常の発送料に必着料金 2,420円が加算されます。ただし、配達時間の指定はお受けできません。

☐ 使用予定日 月 日() ※使用される日が分かっている場合はご記入下さい

送料一覧	
ご購入金額	送 料
～ 5,000円	1,100円
5,001～10,000円	1,540円
10,001～20,000円	2,310円
20,001円～	3,080円
ポスターのみで5,000円以下の場合	1,540円
DVDのみの場合	1,540円

※通常配達不能地域及び支部・分会送付除く

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(ダイレクトイン)

※ポスター等の名入れについては、備考欄に作成する社名を大きくご記入ください。

※請求書の宛名が会社名と異なる場合、備考欄に請求書宛名をご記入ください。