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）

静　岡　県　支　部　　分　会　行き

〈依頼主〉（依頼主の住所と送付先が同じ場合は〈送付先〉の記入は不要です）

会社名：	部課名：
住所（〒　　ー　　）	
担当者名　　様	電話番号（ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ）　　ー　　ー
	携帯電話　　ー　　ー
	（※ 電話番号は、原則、固定電話をご記入ください。昼間連絡が付かない場合は、携帯電話もご記入ください。）
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）	

※ 事務所が手狭なため、支部送り（支部取り置き）は、会員に限らせていただきます。

	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	

〈送付先〉（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　：（〒　　ー　　）
担当者名　　電話番号（ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ）