

得意先コード

教材開発センターで請求書払いでのお取引をしているお客様は6桁のコードをご記入ください。

安全衛生図書・用品申込書

(FAX専用注文書)

Blank box for code entry

建災防の会員ですか。  はい  いいえ

所属支部名 静岡県 支部 所属分会名 袋井 分会

会員の方は、所属支部(分会)をご記入ください。 会員でない方で取引き支部が決まっている方はその支部名(分会名)をご記入ください。

適格請求書の交付を受ける氏名又は名称

<依頼主>

会社名 (上記と同じ場合は"同上"可)

住所 (〒 )

所属部署名 担当者名 様

(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ) 電話番号 - - メールアドレス

送付先  依頼主住所  支部送付  依頼主以外(分会含む)の住所(下記の送付先にご記入ください)

Table with columns: 商品番号(6桁数字), 品名, 数量, 単価, 金額, 備考. Row 1: 765001, 持っていますか?建設現場の資格カレンダー(2025年度版), 242, etc.

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 2,090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。 ※代金引換手数料363円(離島などご利用いただけない地域があります。)

送料一覧 table with columns: ご購入金額, 送料. Rows: ~5,000円 (660円), 5,001~10,000円 (1,320円), 10,001~20,000円 (1,980円), 20,001円~ (2,640円), ポスターのみで5,000円以下の場合 (1,320円), DVDのみの場合 (1,320円)

※支部・分会送付除く

備考 ◆ポスター等の名入れについて、印刷する文字、字体、色等をご記入ください。

<送付先> (送付先が依頼主と異なる場合(分会含む)は下記にご記入ください)

Form for alternate delivery address: 会社名, 部署名, 住所(〒), 担当者名 様, 電話番号(ﾀﾞｲﾚｸﾄｲﾝ)