

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)

\_\_\_\_\_

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先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
(ダイレクトイン) 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)

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

ご購入金額	送 料
～ 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

※ 必着については、配達可能な範囲において、通常の送料に必着料金 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。)

※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)

会社名： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

住所：(〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 様 電話番号(ダイレクトイン) \_\_\_\_\_

●お問い合わせ・お申し込み先  
建災防会員のお客様と建災防会員ではないお客様では申し込み先が異なります。詳しくは、ホームページ・カタログ裏表紙または、教材開発センター(下記)等でご確認ください。

◆1回のご注文のお届け先は10カ所までとさせていただきます。 建災防 教材開発センター TEL：03-3453-3391