

申込日： 年 月 日

注文 FAX 番号：092-483-5103

# 安全衛生図書・用品申込書

( 建設業労働災害防止協会 福岡県支部専用 )

商品は全て東京からの取り寄せです。  
(福岡に在庫はありません。)

① 依頼主					
送り先	<input type="checkbox"/> 至急 (航空便利用) 月 日 必着 (※ 通常送料 + 別途必着料金がかかります) <input type="checkbox"/> ご依頼主住所 <input type="checkbox"/> 支部事務局でお受取り <input type="checkbox"/> ご依頼主以外の住所 (②へ記入)				
会社名	担当者 [ ]			<b>建災防の</b> ※どちらかに○ <b>会員</b> <b>非会員</b>	
住所	(〒 - )				
連絡先	TEL :		FAX : - -		
請求書宛名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> その他 [ ]			<input type="checkbox"/> 現金払い (領収証)	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 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					

② ご依頼主以外の住所			
会社名		TEL	- -
住所		担当者	