

図書・用品申込書

FAX専用

(コピーしてお使いください)

申込日： 年 月 日

お申込みFAX番号は 045-651-0862
 (注文先) お待ちしております
 (公社)神奈川労務安全衛生協会横浜南支部 行

協会又は中災防記入欄				
得意先コード				
1	1	4	0	1

貴社名

〒

ご住所

ご所属

ご担当者

TEL

FAX

図書・用品名	No.	数量	価格	金額

※「価格」欄には、本カタログで品目ごとに表示している価格(消費税込みの価格)をご記入ください。 ※発送・梱包料を別に加算いたします。

通信欄

- **キャンセル**：ご注文商品出荷後のキャンセルはお受けできません。
 - **返品・交換**：商品の不具合、当方の不備がない限り、お客様のご都合によるご注文商品の返品・交換はお受けできません。
- ※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当協会出版物のご案内等に使用することがあります。
 使用することに同意していただけない場合は□にチェックマークを記入してください。 同意しない

お申込みは

最寄りの労働基準(労務安全衛生)協会(連合会)
 または、中災防 出版事業部 業務管理課
 および地区安全衛生サービスセンターへお申込みください。

各所在地・連絡先等は
P.96 ~ P.104
 をご覧ください。

お申込みについて

CATALOG
 2024

お申込み
 について

ポスター

用品

記念品

図書

お申込み先