

第73回全国労働衛生週間
図書用品申込書

請求先 名称 (社)神奈川労働安全衛生協会
小田原支部 担当者 北村直美

住所 名称 担当者
納入先 部課名 得意先

社名印刷希望の場合は表中のNo.の数字を○で囲んだ上で、右欄にNo.と、印刷内容を書面で書き添ってください。

Table with columns: No., 品名, 数量, 金額, No., 品名, 数量, 金額. Lists various safety and health items like '労働衛生のしおり', '危険マップ', '安全衛生P'.

Table with columns: No., 品名, 数量, 金額. Continuation of the items list, including '常時用のぼり', '安全衛生旗', '緑十字P'.

図書・用品・ポスター代、社名印刷代、送料は消費税10%を含みます。
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。
ご案内を希望しない場合は□にチェックを記入してください。 □希望しない