

安全衛生図書・用品申込書（FAX専用注文書）

FAX：096-364-2020

建災防 熊本県支部 行

注文月日

月

日

<依頼主>（太線枠内は、必ず記入して下さい）

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
住所	
社名	
ご担当者名	電話番号 (直通) - -
送付先	<input type="checkbox"/> 支部送り <input type="checkbox"/> 依頼主住所 <input type="checkbox"/> 依頼主以外の住所
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い（窓口で受取に限ります） <input type="checkbox"/> 請求書

発送料一覧表

ご注文金額	送料
～5,000円	500円
5001～10,000円	1,000円
10,001～20,000円	1,500円
20,001円以上	2,000円

注文内容

	商品番号	品名	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
合 計					
<input type="checkbox"/> 必着希望 月 日 必着 （※必着希望については、通常の発送料の他に、 別途必着料金2,000円 がかかります。）					
備考					

<依頼主の住所と送付先が異なる場合は下記にご記入ください>

会社名					
部課名					
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
担当者名		電話番号 (直通)	-	-	

- ※ ポスター等の名入れについては、備考欄に大きくご記入ください。
- ※ ビデオを単独で注文の場合には、送料は特別割引で1,000円となります。
- ※ 商品につきましては、原則として返品をお断りしております。