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	☐ **至急**（航空便利用）　　月　　日　必着 **（※ 通常発送料 ＋ 別途必着料金かかります）** ☐ ご依頼主住所　☐ 支部事務局でお受取り　☐ ご依頼主以外の住所（ ②へ記入）	
会社名	担当者〔　　〕	建災防の ※どちらかに○ 会員　非会員
住所	（〒　　－　　）	
連絡先	TEL：　　FAX：　　-　　-	
請求書宛名	☐ 上記と同じ　☐ その他 〔　　〕	☐ 現金払い（領収証）
請求書送付先	☐ 上記と同じ　☐ 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	