

安全衛生図書・用品申込書  
(FAX専用注文書)

徳島県 支部

分会

<依頼主>

会社名
住所 (〒      -      )
担当者名 _____ 様 電話番号(ダイレクトイン) _____ - _____
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(下記納入先)

商品番号	品名	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
合計					

必着希望      月      日 必着

※ 必着希望については、通常の送料の他に、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 : (〒      -      )
担当者名 _____ 電話番号(ダイレクトイン) _____

～注文先～

〒770-0931 徳島県徳島市富田浜2-10 徳島県建設センター2階  
建設業労働災害防止協会徳島県支部  
TEL(088)622-3113 ・ FAX(088)652-7609