

# 中災防図書・用品購入申込書

(一社)成田労働基準協会 宛て

お申込年月日	年 月 日
--------	-------

御社名			
住 所	〒		
ご担当者	お名前		電話番号
	所 属		FAX番号
	e-mail		

図書・用品名 複数サイズがあるときは用品名のあ とに「(大)」等と表示してください	カタログNo.	数量	単価(税込)	金額
合 計				

通信欄
<input type="checkbox"/> 見積書発行希望 <input type="checkbox"/> 請求書発行希望

お申込み先 一般社団法人成田労働基準協会

電話番号	0476-24-3743	FAX番号	0476-23-3594
e-mail	narita-rouki@gol.com		

代金のお支払い方法をご指定ください(☑を入れてください)

(入荷しましたらできるだけスタッフが配達いたしますが、困難なときはご相談させていただきます)

- 現金支払 (商品と引換)  
 千葉銀行口座へ振込     千葉信金口座へ振込

<b>【振込先口座】</b> 千葉銀行      成田支店 (普) 3326177 千葉信用金庫 成田支店 (普) 0057029 口座名義 (シャ)ナリタロウトウキジ ユンキョウカイ
---

※お振込みの場合も領収書は発行いたします

見積書、請求書が必要な場合は「通信欄」でお申し付けください