

# 中災防図書・用品購入申込書

(一社)成田労働基準協会 御中

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 <small>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</small>	カタログNo.	数量	単価(税込)	金額
図書「熱中症を防ごう—熱中症予防対策の基本—」	26281		1,760円	
合 計				

通信欄

見積書発行希望       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

**【振込先口座】**  
 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    (シヤ)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