

申込先

(一社)成田労働基準協会 御中

[TEL] 0476-24-3743
[FAX] 0476-23-3594
[e-Mail] narira-rouki@gol.com

ご住所 〒
貴社名
ご所属
ご担当者
TEL
FAX

下記のとおり申込みます。

社名印刷希望の場合は表中のNo.の数字を○で囲んだ上で、右欄にNo.と印刷内容を格書でご記入ください。

Table with columns: No., 品名, 価格(円), 数量, 金額. Includes items like '令和8年度 安全の指標', '安全週刊P', '安全週刊P (スローガン)', etc.

Table with columns: No., 品名, 価格(円), 数量, 金額. Includes items like '安全衛生P (事故のもと・仕事場)', '床シール (指差確認・再差し)', '安全週刊P (目・気・心配り・思いやり)', etc.

A 商品計
B 印刷代(カタログP.16参照)
C 総合計(A+B)
※本申込書の価格はすべて消費税込みの金額となります。
商品のお渡し方法をご指定ください。
□6/3 成田会場で代金と引換 □6/2 香取会場で代金と引換
□別途協会事務所で代金と引換 □別途相談

この申込書では「安全週間用品セット」以外のご希望の商品をお選びください。
「安全週間用品セット」は全国安全週間説明会の申込用紙からお申し込みください。