

# 陸上貨物運送事業労働災害防止協会

## 安全衛生図書・用品申込書

受注番号	No.	申込年月日	平成	年	月	日	( 曜日)
申 込 者 名 (会社名または個人様名)							
担 当 者 氏 名							
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払い		<input type="checkbox"/> 代金引換		(お支払い方法を選択してください)		
住 所	〒 -						
電 話 番 号			F A X 番 号				
品 名						数 量	
①							
②							
③							
④							
⑤							
通 信 欄 (送付先等が異なる場合等の要望をご記入ください)							
処 理 欄							
発送年月日	平成	年	月	日	発送方法	宅配・メール便・代引	
申込形態	FAX・郵送・電話・来会			発送料			
整理区分	完	・	未	受付者氏名	確認者氏名		

〔注〕① 太線枠内をご記入ください。

② 電話番号もお忘れなくご記入ください。

③ お支払い方法は、前払いまたは代金引換となります。お申込みいただいた後、当協会から「発送料込みの総合計額」及び「お支払い先」をご連絡いたします。

図書・用品の発送は、入金確認後または代金引換での発送となります。

なお、配達所要期間は、地域により異なります。

④ 通信欄には、発送先及び梱包方法等について要望があればご記入ください。

⑤ お申し込みは、日数の余裕をもってご注文ください。

⑥ 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 本部

TEL 03-3455-3857 FAX 03-3453-7561

⑦ 図書・用品の到着後、品名と数量をご確認ください。