

図書・用品の御注文時にご利用下さい。

申込日：平成 年 月 日

安全衛生図書・用品申込書

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部 行

申込者

会社名			
住所	〒		
部 課 名		担 当 者	
電話番号	( )	FAX 番号	( )

図書・用品名	コードNo.	数量	価格(税込)	金額(税込)
通信欄			計	
			送料(送付希望の場合)	
			合 計	

※送付希望の方は、下記へご記入下さい。

※送料はご負担いただきます。金額はお問合せ下さい。

送付希望	する	・	しない
<b>送付先</b>	※上記申込者と同じ場合は、記入不要。異なる場合は御記入下さい。		
〒			
電話番号 ( )			

〒852-8117

長崎市平野町12番11号 井手ビル2階

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

TEL 095-842-5380

FAX 095-842-5388