

安全衛生図書・用品申込書

会社名				会 員 非会員 ☆どちらかに○印																			
部 課 名		担当者名																					
電話番号		FAX番号																					
住 所	〒																						
受取方法	① 上記宛先へ送付希望 (送料一覧参照) ② 上記以外へ送付希望 (" ") ③ 大阪府支部で受取希望 (送料は不要) ☆いずれかに○印			送料一覧(送付希望の場合) H30.4~ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">商品合計金額</th> <th style="text-align: center;">送料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">本 部 製 品</td> <td style="text-align: center;">~5,000 円</td> <td style="text-align: center;">600 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5,001~10,000 円</td> <td style="text-align: center;">1,200 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10,001~20,000 円</td> <td style="text-align: center;">1,800 円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">20,001~</td> <td style="text-align: center;">2,400 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ポスターのみの注文で 5,000 円以下の場合</td> <td style="text-align: center;">750 円</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">支部作成品(着眼点各編・修了証 他)</td> <td style="text-align: center;">送料着払</td> </tr> </tbody> </table>			商品合計金額	送料	本 部 製 品	~5,000 円	600 円	5,001~10,000 円	1,200 円	10,001~20,000 円	1,800 円	20,001~	2,400 円		ポスターのみの注文で 5,000 円以下の場合	750 円		支部作成品(着眼点各編・修了証 他)	送料着払
	商品合計金額	送料																					
本 部 製 品	~5,000 円	600 円																					
	5,001~10,000 円	1,200 円																					
	10,001~20,000 円	1,800 円																					
	20,001~	2,400 円																					
	ポスターのみの注文で 5,000 円以下の場合	750 円																					
	支部作成品(着眼点各編・修了証 他)	送料着払																					
受取希望日	平成 年 月 日 ※通常納期は3日程度																						

	コード番号	図書・用品名	数量	単価(税込)	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合 計						

【通信欄】 注文時の伝達事項にお使いください。(上記以外の送付先、ポスター名入れ 等)