

申込先 FAX 0466 (27) 7499 Eメール fujisawa1@roaneikyo.or.jp

(公社)神奈川労務安全衛生協会藤沢支部 御中

下記のとおりに申込みます。 得意先コード

ご住所 〒 貴社名 ご所属 ご担当者 TEL FAX

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、印刷内容を楷書でお書きください。

Table with columns: No., 新製品改訂等, 品名, 価格(円), 数量, 金額, No., 新製品改訂等, 品名, 価格(円), 数量, 金額. Contains items 301-338.

本申込書による取り扱いは、キャンペーン期間の2024年8/1(木)~10/7(月)とさせていただきます。 ※新刊・新製品については、入荷状況により発送が遅れる場合があります。【キャンセル】ご注文商品出荷後のキャンセルはできません。【返品・交換】商品の不具合、当方の不備を除き、お客様のご都合によるご注文商品の返品・交換はお受けできません。

Table with columns: No., 品名, 価格(円), 数量, 金額, No., 品名, 価格(円), 数量, 金額. Contains items 377-426.

図書・用品・ポスター代、社名印刷代、発送・梱包料は消費税10%を含みます。

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当協会出版物のご案内等に使用することがあります。 ご案内を希望しない場合は□にチェックを記入してください。 □希望しない