

図書・用品 申込書

FAX専用

(コピーしてお使いください)

申込日： 年 月 日

お申込みFAX番号

(注文先)

045-651-0862

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜南支部 行

協会又は中災防記入欄

得意先コード

1 1 4 0 1

貴社名

〒

ご住所

ご所属

ご担当者

TEL

FAX

図書・用品名	No.	数量	価 格	金 額

※「価格」欄には、本カタログで品目ごとに表示している価格(消費税込みの価格)をご記入ください。※発送・梱包料を別に加算いたします。

通信欄

● キャンセル：ご注文商品出荷後のキャンセルはお受けできません。

● 返品・交換：商品の不具合、当方の不備がない限り、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。

※ 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。
ご案内等を希望しない場合は□にチェックマークを記入してください。 □ 希望しない

お申込みは

最寄りの労働基準(労務安全衛生)協会(連合会)または、
中災防 出版事業部 業務管理課および、
地区安全衛生サービスセンターへお申込みください。

各所在地・連絡先等は
P.96 ~ P.104
をご覧ください。



お申込み書 DL はこちら

お申込みについて

CATALOG

2025

お申込み
について

ポスター

用品

記念品

図書

お申込み先