

全国労働衛生週間用品等申込書

申込日: 年 月 日

(FAX専用注文書・複数配送用)

得意先コード (東京都内のみ)

--	--	--	--	--	--

または

支部

分会

〈依頼主〉

会社名
住所 (〒 _____)
担当者名 _____ 様 電話番号(ダイヤルイン) _____

送付先 支部送り 依頼主住所 下記納入先

ご注文内容(商品コード・名称)

納入先	(記入例) TEL ×××-××××-×××× 〇〇支店 〇〇営業所 〇〇作業所 〒×××-×××× ××××様 〇×県 ××××市 〇〇区 〇〇町 ×-×-×	760201	760202	880200	880210	880220	880221	780230	発送料 ※ポスターのみで 5,000円以下の場合 750円
		衛生週間ポスター No.1	衛生週間ポスター No.2	衛生週間のぼり	衛生週間スローガンのぼり	衛生週間横幕	衛生週間スローガン横幕	衛生週間ワッペン (10枚1組)	
①	TEL _____ 様	200	200	1570	1570	1570	1570	840	
②	TEL _____ 様								
③	TEL _____ 様								
④	TEL _____ 様								
⑤	TEL _____ 様								
合計枚数									
合計金額									

備考 社名入等	ポスター社名	社名印刷のご案内 ※ポスター (1種50枚より受付) 1色刷り 初回13,880円、以後8,430円 ※のぼり (1種5枚より受付) ※ワッペン (50組より受付) 詳細は、安全衛生図書用品カタログまたは、ホームページを参照ください。
	のぼり 社名	
	ワッペン社名	
	その他社名	

注) 東京都内のお客様は教材管理課へ、東京都以外のお客様は最寄りの建災防支部へお問い合わせください。
ポスター等の名入れについては、備考欄に大きくご記入ください。