

## テールゲートリフター作業者必携 購入申込書

受注番号	No.	申込年月日	令和 年 月 日 ( 曜日)	
申込者名 <small>(会社名または個人様名)</small>				
担当者氏名		会員の別	会員・非会員	
住 所	〒			
電話番号		FAX番号		
品 名			数 量	
テールゲートリフター作業者必携 (テールゲートリフター特別教育用テキスト)				
備 考 欄 <small>(送付先等が異なる場合等の要望をご記入ください)</small>				

- [注] ① 太線枠内をご記入ください。  
 ② 電話番号もお忘れなくご記入ください。  
 ③ お申し込みは、日数の余裕をもってご注文ください。  
 ④ お支払い方法は、後払いとなります。なお別途送料がかかります。請求書を図書と同梱します。  
 ⑤ 図書の到着後、品名と数量をご確認ください。

支 部 処 理 欄			
受付年月日	令和 年 月 日		
会員等の別	会員・非会員・支部	受付者氏名	
本 部 処 理 欄			
受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名	