

テールゲートリフター関連図書・用品 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			価 格	数 量	
テールゲートリフター作業者必携 <small>(特別教育用テキスト)</small>			990円 会員890円		
テールゲートリフターの安全作業ハンドブック			165円 会員同額		
テールゲートリフターによる安全な荷役作業(DVD)			22,000円 会員同額		
送付先が申込者 住所と異なる場 合は右欄にご記 入ください。	(請求書は、送付先名称で同梱いたします。)				

- 〔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。請求書をご注文品と同梱します。
 - ⑤ 図書・用品の到着後、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	支 部 名	
会員等の別 <small>(○で囲んでください)</small>	会 員 ・ 非 会 員	受付者氏名	
	支 部 (<input type="checkbox"/> 特別教育用 <input type="checkbox"/> その他)	備 考	
本 部 処 理 欄			
受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名	