

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 (会社名または個人様名)				
担当者氏名		会員の別	会員 ・ 非会員	
住 所	〒			
電 話 番 号		F A X 番 号		
品 名				数 量
テールゲートリフター作業者必携(特別教育用テキスト)				
テールゲートリフターの安全作業ハンドブック				
テールゲートリフターによる安全な荷役作業(DVD)				
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 (○で囲んでください)	会 員 ・ 非 会 員	受付者氏名	
	支部 (□特別教育用 □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	