

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 （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 （テールゲートリフター特別教育用テキスト）				
備 考 欄 （送付先等が異なる場合等の要望をご記入ください）				

- 〔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	支 部 名	
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	