

第60回全国建設業労働災害防止大会資料集申込書

発信日	令和 年 月 日()
-----	-------------

必要部数	部
------	---

●申込者記入欄(※の欄は必ず記入してください)

会社名※	
郵便番号※	(〒 -)
住所※	
担当者部署名等※	
担当者名※	(ふりがな)
電話番号※	- -
FAX番号※	- -
メールアドレス	

送付先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 下記の送付先
送料の支払い	<input type="checkbox"/> 元払いを希望 <input type="checkbox"/> 着払いを希望

元払いをご希望の場合は、
本体代+送料でのご請求になります。

※必ず✓してください。

●送付先が上記と違う場合

宛先	
郵便番号	(〒 -)
住所	
電話番号	- -

備考欄	
-----	--

FAX送信先
 建設業労働災害防止協会 業務部 広報課
 FAX:03-3456-2458