

(一社)岩手県火薬類保安協会

FAX 019-651-0180

テキスト購入申込書

申込日 年 月 日

テキスト送付先	
(〒 -)	
事業所所在地 又は住所	

事業所名	
氏名	

担当者部署名	担当者名
_____	_____
TEL	FAX
_____	_____

テキスト名	税込単価	申込冊数	金額
「完全対策」2019年度版	3,000円	冊	円
送 料			500 円
合 計			円

※必要事項を記入し、FAXまたは郵送でお申し込み下さい。
テキスト代金は、下記郵便振替口座にお振り込み下さい。
申込書と一緒に「払込済受領証の写し」をFAXまたは郵送して下さい。
入金確認後 順次テキストを発送致します。

購入申込先・振込先	
〒020-0873 盛岡市松尾町17-9	シ ャ イワテケンカヤクルイホアンキョウカイ (一社)岩手県火薬類保安協会
TEL 019-651-9826	FAX 019-651-0180
郵便振替口座番号	02350 - 9 - 484

◇協会記入欄	郵 振		現 金	
--------	-----	--	-----	--