

(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

<b>テキスト送付先</b>	
(〒            -            )	
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」令和2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払い込み下さい。

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いたします。

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ス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	
--------	----	--	----	--