

動力プレス機械特定自主検査済標章用紙 購入申込書

(公社) 滋賀労働基準協会 行

下記商品の購入を申し込みます。

※コピーしてお使いください。

図書・用品名	品番 (No.)	数量	価格	金額
動力プレス機械特定自主検査済標章用紙 2025年用 事業内検査者検査用 (大)	4 4 2 2 2		2 5 3	
動力プレス機械特定自主検査済標章用紙 2025年用 事業内検査者検査用 (小)	4 4 2 2 3		1 9 8	
動力プレス機械特定自主検査済標章用紙 2025年用 登録検査業者検査用 (大)	4 4 2 2 4		2 5 3	
動力プレス機械特定自主検査済標章用紙 2025年用 登録検査業者検査用 (小)	4 4 2 2 5		1 9 8	

※価格欄には、消費税(10%)込の価格をご記入ください。
※宅配をご希望の場合は、送料を別に加算致します。

申込日 年 月 日

フリガナ			
事業場名			
部署名		担当者名	
フリガナ			
住所	〒 - 都 道 府 県		
TEL 番号		FAX 番号	
受取り方法	協会窓口渡し 宅配便で送付 ※どちらかを○で囲んでください。		

通 信 欄	

【申込み・お問合せ先】

公益社団法人 滋賀労働基準協会

〒520-0806 大津市打出浜13番15号 笹川ビル4階

TEL 077-522-1786 FAX 077-522-1453

窓口受付時間：《平日》8：30～17：00（土日祝を除く）

＜協会確認欄＞	
受付日	処理日