## 動カ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
動カ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	
動カプレス機械特定自主検査済標章用紙 *2026年用 事業内検査者検査用(大)	4 4 2 2 6		2 5 3	
動カ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	
動カプレス機械特定自主検査済標章用紙 *2026年用 事業内検査者検査用(小)	4 4 2 2 7		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		