

# 図 書 注 文 書

## 注 文 先

〒950-0806  
新潟市東区海老ヶ瀬 45-1  
(一社)日本クレーン協会 新潟支部  
TEL:025-288-6717 FAX:025-288-6727

## 発 注 者

〒	—
住 所	_____
事業所名	_____
担当者氏名	_____
TEL	( ) _____
FAX	( ) _____

## 送 付 先

※発注者と送付先が同じ場合は、ご記入頂く必要はありません。

〒	—
住 所	_____
事業所名	_____
担当者氏名	_____
TEL	( ) _____
FAX	( ) _____

以下のとおり注文します。

コードNo.	図 書 名	部 数	必 着 日
			月 日
			月 日
			月 日
			月 日

- ご注文は、本様式でFAX または郵便でお申し込み下さい。
- 送料は元払後、実費を図書代金とともに請求させていただきます。
- 必着日までに数日の余裕をもってお申し込み下さるようお願いいたします。