

専門図書の申込み等について

- 1 申込み方法 店頭販売はしておりませんので、ファクシミリ又は郵便でお申し込みください。
- 2 申込み先 〒102-0073
東京都千代田区九段北4-1-3 飛栄九段北ビル10階
一般財団法人 労災サポートセンター
TEL 03(6834)2510(代表)
FAX 03(6834)2530
- 3 送料の負担 「労災補償障害認定必携」を1冊または2冊をご購入の場合は360円、
「労災補償障害認定必携」と「労災医療」を各1冊、または「労災医療」を2冊ご購入
の場合は460円の送料をご負担いただきます。
なお、3冊以上ご購入の場合は送料のご負担はありません。
- 4 お支払方法 購入いただいた図書に郵便「払込取扱票」を同封しますので、これによりお支払い
ください(払込手数料は当方負担です)。
なお、銀行への口座振り込みをご希望の方は、購入いただいた図書をお届けの際、
請求書に「銀行口座」をご案内します(送金手数料は、お客様のご負担でお願いします)。

購 入 申 込 書

平成 年 月 日

1 購入申込み図書

書 籍 名	販売価格	購入冊数
労災補償障害認定必携(第16版 平成28年3月改訂版)	3,780円	冊
労災医療(第12版 平成21年7月改訂版)	3,909円	冊

2 購入申込み者

申込み者の住所等 〒 ー
TEL FAX
申込者名 (法人・個人)
法人の場合は、担当者の所属 部・課 氏名

3 払込方法について

銀行口座振り込みを希望される方のみ、次の「希望します」に○印を付してください。

- ・銀行口座振り込みを「希望します」