

# 購入申込書

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17版 令和2年3月改訂版)	4,180 円	冊
労災医療 (第12版 平成21年7月改訂版)	3,981 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) ※適格請求書(インボイス)の発行を希望される方はチェックをお願いします。
法人の場合は、担当者の所属 部・課 氏名
※下記5の個人情報の取り扱いについて、どちらかに☑をつけてください。 ( ) 同意する / ( ) 同意しない 同意いただけない場合は、申し込みは無効になります。

### 専門図書の申込み等について

- 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。お申込みの住所に、図書の代金と送料の合計額を記載した「支払先のご案内」を送付します。ご入金を確認でき次第、ご注文品を発送いたします。  
なお、「支払先のご案内」ではなく「適格請求書(インボイス)」の発行を希望される場合は、申込者名欄にチェック☑をお願いいたします。
- 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
- 送料の負担 送料は、実費をご負担いただきます。  
なお、購入冊数が30冊以上の場合は送料無料となります。
- お支払方法 「支払先のご案内」に記載の振込先口座への「銀行振込」又は同封の「郵便振替用紙」のいずれかによりお支払いをお願いします(振込手数料は、お客様のご負担でお願いします)。
- 個人情報の取り扱いについて  
一般財団法人労災サポートセンター(以下「センター」とします。)へご提供いただく個人情報は、書籍販売に利用させていただきます。お申込みにつきまして、ご記入もれがある場合、確認させていただくことがあります。センターでは、ご本人様の同意なしにお預かりした個人情報を第三者に提供することはありませんが、書籍の送付等の業務を一部委託することがあります。個人情報を提供されることは任意ですが、申込書にご記入いただけなかった情報がある場合、書籍の販売ができない場合があります。開示請求、苦情・相談など個人情報に関するお問い合わせは、個人情報お問い合わせ窓口(03-6834-2510)にて承ります。  
一般財団法人労災サポートセンター 個人情報管理者 企画調整部長