

静岡県総合健康センター 宛

下記のとおり、使用(購入)を申し込みます。

すこやか大陸 使用(購入)申込書

使用(購入)する すこやか大陸	(VoL 番号) (題名)	(部数)
使用(購入)目的 (○をつけてください。)	健康教育 保健指導 その他()	
使用予定日	平成 年 月 日()	
受領方法 □にチェック	<input type="checkbox"/> 郵送・宅配[<input type="checkbox"/> 送料を請求書に含める <input type="checkbox"/> 単価に送料を含める] <input type="checkbox"/> 着払いで受領→業者指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 業者名() <input type="checkbox"/> その他()	
平成 年 月 日 法人・団体等の名称 所在地 〒 所属名 担当者氏名 電話 ()-()-()		
振込みでのお支払い になります	必要な書類(□チェック)	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 見積書
	請求書等の宛名	

申込先 静岡県総合健康センター 〒411-0801 三島市谷田2276

FAX 055-973-7010

ホームページ (<http://www.shizuoka-sogokenkocenter.jp>)から、申込書をダウンロードも可能です。