

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)
			部
使用(購入)目的 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 健康教育 <input type="checkbox"/> 保健指導 <input type="checkbox"/> その他()		
使用予定日	令和 年 月 日 ()		
受領方法 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配 (業者指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり:業者名) <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) 送料は <input type="checkbox"/> 請求書に含める <input type="checkbox"/> 冊子単価に含める <input type="checkbox"/> その他:		
令和 年 月 日	法人・団体等の名称		
	所在地 〒		
	所 属 名 担 当 者 電 話 ()-()-()		
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 (発行・請求指定: 月 日)		
請求書等の宛名			
納品希望日	令和 年 月 日		

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。