

見積依頼書

東京法令出版株式会社 行
FAX 0120-338-923

貴社の個人情報の取扱いに同意し、次のとおり見積を依頼します。

ご依頼日 年 月 日

| | | | |
|------|--------|--|-------|
| ご住所 | (〒 -) | | |
| 団体名 | | | |
| 担当部署 | | | ご担当者名 |
| ご連絡先 | TEL | | FAX |
| | E-mail | | |

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| 見積書の宛名 | | | |
| 見積書の日付 | <input type="checkbox"/> あり (年 月 日) <input type="checkbox"/> なし | | |
| 送料記載 | <input type="checkbox"/> 商品代金と別途記載(通常) <input type="checkbox"/> 商品代金に含める | | |
| 見積書のお届け方法 | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール | | |

| 商品名 | 数量 | 備考 |
|-----------------------|----|---|
| 応急手当講習テキスト | | 名入れ (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) |
| 少年少女のための入門応急手当 | | 名入れ (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) |
| ポケットブック応急手当 | | |
| 普通救命講習修了証Ⅰ | | |
| 普通救命講習修了証Ⅰ〈普及員連名〉 | | |
| 普通救命講習修了証Ⅱ | | |
| 普通救命講習修了証Ⅱ〈普及員連名〉 | | |
| 普通救命講習修了証Ⅲ | | |
| 普通救命講習修了証Ⅲ〈普及員連名〉 | | |
| 改訂版 上級救命講習修了証 | | |
| 改訂版 応急手当指導員認定証 | | |
| 改訂版 応急手当普及員認定証 | | |
| トリアージタグ | | 名入れ (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) |
| すぐわかる 子どもの病気・ケガ対応BOOK | | 名入れ (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) |

・お客様の個人情報は、ご依頼に対する回答及び内容の確認に利用させていただき、法令に基づく場合を除き、第三者に提供いたしません。
・お客様の個人情報に関するご照会・お問い合わせ・苦情等は、弊社窓口(TEL 026-224-5441)までご連絡ください。

東京法令出版株式会社

TEL 0120-338-272 / FAX 0120-338-923