

全国高压ガス容器検査協会事務局 宛

FAX : 03-3861-3854

出版物購入申込用紙

✓を付けて下さい。	名 称	数量	単価(円)	合 計
<input type="checkbox"/> 注文する	高压ガス容器再検査及び設備基準 (LP ガス編)		3,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	高压ガス容器再検査及び設備基準 (一般ガス編)		5,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	一般複合容器再検査基準 (在宅医療用容器整備手順書)		2,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	高压ガス容器再検査及び設備基準 (液化フルオロカーボン編)		2,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	CNG 自動車用容器残ガス処理及 び容器くず化要領書 残稀少		2,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	全国高压ガス容器検査所名簿 (平成 28 年版)		5,000	

下記項目のご記入をお願い致します。

必須 送り先住所：〒 _____

必須 会社・団体名： _____

必須 注文者氏名： _____

必須 ご連絡先： TEL. _____ FAX. _____

E - m a i l : _____

備 考 欄：

<ご注意>

- ※ ご注文は、FAXまたはメールにてお承ります。
- ※ 送付する図書に振込銀行口座のお知らせが同封されていますのでお支払い下さい。
- ※ 送料及び振込手数料はご注文者様のご負担となります。
- ※ 冊子は消費税込みの価格です。