

申込日：令和 年 月 日

(一社)全国高圧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 (税込)	合 計
<input type="checkbox"/> 注文する	高圧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	高圧ガス容器再検査及び設備基準 (一般ガス編)		4,000	
<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	高圧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		2,000	
<input type="checkbox"/> 注文する	全国高圧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 にて承ります。

※ 御請求書を同封致しますので銀行振込みでお支払い下さい。

お問い合わせメールアドレス jimukyoku@zenkenkyo.jp