

お申込日 年 月 日

事業所名			
お名前 (ご担当者)			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	

●個人情報について

ご記入いただいたお客様の情報は、ご注文商品の発送、お支払いの確認のための連絡、及び当協会からの各種ご案内（新規刊行物のご案内等）以外の目的には利用いたしません。
※上記をお読みいただき、同意頂けましたら下欄にチェックをお付けください。

上記の個人情報の利用目的に同意する。

ご注文内容		
商品名	注文数	備考

お支払い方法（どちらかにチェックを入れて下さい）

銀行振込	郵便振替

- ご注文書籍に、請求書一式を同封して発送しますので、商品到着後速やかにお支払い下さい。
- 送料（実費）・銀行振込手数料は、お客様のご負担となります。
- ご注文後、1週間以内に発送しますが、注文殺到の時期は遅れる場合もあります。

■お問い合わせ先



一般財団法人

厚生労働統計協会

〒103-0001

東京都中央区日本橋小伝馬町4-9

TEL: 03-5623-4123

FAX: 03-5623-4125

HP: <http://www.hws-kyokai.or.jp/>