

一般財団法人厚生労働統計協会
データファイルFAX申込書

FAX番号/
03(5623)4125

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	
メールアドレス ※1			
賛助会員番号 ※2			

※1.メールアドレスは、万データファイルに誤謬等があった際のご連絡にのみ使用させていただきます。

※2.当協会の賛助会員様は割引等の便益を受けられますので漏れなくご記入下さい。

●個人情報について

ご記入いただいたお客様の情報は、当協会規程に基づき適正・厳重に管理し、目的外での利用をいたしません。
協会HP上の「個人情報の取り扱いに関して」(<http://www.hws-kyokai.or.jp/association/privacy.html>)の
利用目的、お問い合わせ先等をご参照の上、個人情報の取り扱いに同意頂けましたら下欄にチェックをお付けください。

個人情報の取り扱いに同意する。

ご注文内容		
商品名	注文数	備考

※データファイルをご注文される場合は、利用約款をお読みいただき、ご承諾の上でご注文ください。

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/>