



## 特注品ご注文依頼シート

各空欄に指定内容の記入を印刷他承ります。  
ご注文は、最寄りの販売店まで。※コピーしてご使用ください。

お客様会社名		ご注文日	/ ( )	AM PM
ご住所				
ご担当部署名		ご氏名		
T E L		F A X		

▼下記の該当欄にご記入ください。

# 労災保険関係成立票

保険関係成立年月日		年	月	日
労働保険番号				
事業の期間	自至	年	月	日
事業主の住所氏名				
注文者の氏名				
事業主代理人の氏名				

<共通仕様>サイズ：400×500mm（穴4スミ） お願い／ご希望の品番を○印で囲んでください。

**302-07A** 材質：エコユニボード

**302-08A** 材質：鉄板（普通山）