

全建労発第47号

平成16年7月22日

各都道府県建設業協会

事務局長 殿

社団法人 全国建設業協会

専務理事 小平 申 二

(公印省略)

重機事故防止対策ステッカーの作成・頒布について

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、国土交通省の平成16年度における建設工事事務事故防止重点対策の実施につきましては、平成16年4月12日付け全建労発第4号により、ご協力をお願いしておりますが、その中の重機事故防止重点対策を推進するため、このたび、本会で重機運転席用と重機後部用のステッカーを作成し、希望する企業に実費頒布することといたしました。

つきましては、ご多忙のところ恐縮に存じますが、貴協会傘下会員に対し、別添の申込用紙を配付して下さいますよう、お願い申し上げます。

なお、ご希望の協会へは、申込用紙をメールでも送付いたしますので、労働部（担当：佐藤、高橋）までご連絡下さい。

おって、ステッカーの申込手続は、下記のとおりになりますので、よろしく願いいたします。

記

1. 重機運転席用ステッカーは株式会社ワコーが、重機後部用ステッカーは株式会社つくし工房がそれぞれ取扱いをいたします。申込用紙が別になっていますので、ご注意ください。
2. 購入を希望する企業は、別添申込用紙に必要数等記入のうえ、ファクシミリで直接取扱会社へご注文下さい。
3. 企業の指定する送付先へ、注文品と請求書が直接送付されますので、内容を確認後、請求金額の振込をお願いいたします。

以 上

ステッカー購入申込書

全建・都道府県建設業協会
加入会社用

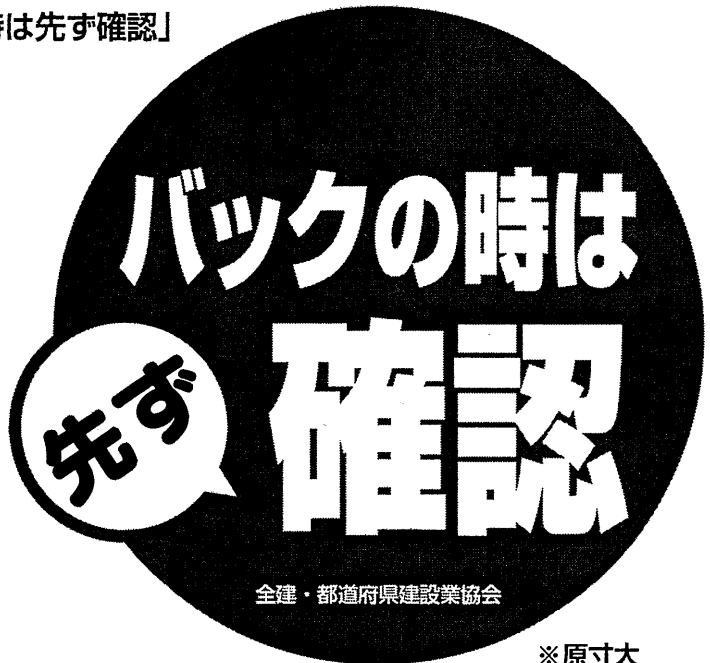
重機災害防止ステッカー「バックの時は先ず確認」

サイズ(96×90)

1シート(2枚) 63円(税込)

お申込方法・注意事項

- 1 必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
- 2 申込者と送付先が異なる場合は、下欄に送付先を明記して下さい。申込者と送付先が同様の場合は、明記は不要です。
- 3 送料・梱包料は実費にてご請求させていただきます。
- 4 請求書は、一括して「請求書送付先」に送付いたします。請求書が異なる場合はその旨を必ずご指示下さい。請求書到着後お振込をお願いいたします。



※原寸大

FAX : 03-3472-8255 (株)ワコー 品川支店 担当:市村・田代
TEL : 03-3472-8231

受付No.

※楷書でわかりやすくご記入くださるようお願いいたします。

申込者 (請求書送付先)	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____				ステッカー 数量 _____ シート
	御社名	_____		所属	_____	
	担当者名	_____	TEL	_____	FAX	

送付先	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____				ステッカー 数量 _____ シート
	御社名	_____		所属	_____	
	担当者名	_____	TEL	_____	FAX	

送付先	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____				ステッカー 数量 _____ シート
	御社名	_____		所属	_____	
	担当者名	_____	TEL	_____	FAX	

送付先	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____				ステッカー 数量 _____ シート
	御社名	_____		所属	_____	
	担当者名	_____	TEL	_____	FAX	

■ 重機後部用ステッカー (裏面のり付) ■



ZK-102 大サイズ (280×410)

●1口単価 ¥950 (1口5枚)



ZK-103 小サイズ (140×205)

●1口単価 ¥650 (1口10枚)

※消費税および梱包送料は別途ご請求させていただきます。

お申し込み単位は、大サイズが1口5枚・小サイズが1口10枚です。口数でご注文ください。
FAXにてお申し込みください (用紙が足りない場合は本紙をコピーして下さい)

フリガナ

買社名

御住所(請求書送付先)

担当部署・御担当

TEL

お申込先

平成 年 月 日

株式会社 つくし工房

TEL 03-3977-3333

FAX 03-3938-3288

担当 営業部 紺野・佐藤(恵)

商品の送付先が上記住所と同じ場合は、こちら ⇨

数量	ステッカー大	<input type="checkbox"/>
	小	<input type="checkbox"/>

*商品の送付先が、上記住所と異なる場合は以下にご記入ください。

送付先 〒

宛先

TEL

数量	ステッカー大	<input type="checkbox"/>
	小	<input type="checkbox"/>

送付先 〒

宛先

TEL

数量	ステッカー大	<input type="checkbox"/>
	小	<input type="checkbox"/>

送付先 〒

宛先

TEL

数量	ステッカー大	<input type="checkbox"/>
	小	<input type="checkbox"/>

請求書は、一括して「請求書送付先」にご送付します。請求先が別の場合はその旨ご指示下さい。
商品に請求書を同封させていただきますので、到着後お振り込みをお願いいたします。