

DMEデータ集購入申込書

1. **郵便**：下記の申し込み用紙に必要事項をご記入の上、
〒194-0035
東京都町田市忠生2丁目16番4号
高圧ガス保安協会 総合研究所 宛お送りください。

2. **FAX**：下記の申し込み用紙に必要事項をご記入の上、
042-792-7058
高圧ガス保安協会 総合研究所 宛 送信してください。

3. **メール**：下記の申し込み用紙と同様の必要事項をご記入の上、
rdc@khk.or.jp に送信してください。
尚、事務局より受付確認のメールは返信致しませんので
ご了承ください。

* 当方で1.～3.のお申し込みを確認次第、請求書とDMEデータ集を送付先宛郵送いたします。

DMEデータ集の購入を申し込みます。

| | |
|-------------|---------------------------------|
| 申込者氏名 | |
| 会社名・所属 | |
| 住所 | 〒 |
| 申込者勤務先電話 | Tel |
| FAX | Fax |
| E-mail アドレス | |
| 冊数 | DMEデータ集 冊 (51,300円・消費税込・送料込) |
| 郵送先希望住所 | 〒 ※郵送先が上記住所と異なる場合は御記入下さい |