

FAX 076-428-9521

(富山県陸運事業協同組合連合会 行)

# 2025年版 事業用トラックドライバー研修テキスト 購入申込書

|     |                             |      |                             |
|-----|-----------------------------|------|-----------------------------|
| 定 価 | 8,500円 (送料別)<br>(税込 9,350円) | 会員価格 | 5,300円 (送料別)<br>(税込 5,830円) |
|-----|-----------------------------|------|-----------------------------|

◆お申込みから商品のお届けまで◆

- ① 必要事項をご記入の上、FAXにて上記のあて先に送信してください。
- ② 本紙(購入申込書)送信後は、連合会の指示に従いお支払いをお願いいたします。
- ③ 連合会から日貨協連にご注文が引き継がれましたら、順次発送手続きに入ります。  
(但し、1週間毎に締めて、発送手続きを行う予定であることを予めご了承ください)
- ④ テキスト送付をお急ぎの方は、申込時に連合会にお申し出いただくか、下記お問い合わせ番号までご連絡ください。

※) 会員価格で購入ご希望の場合は、「所属のトラック協会名または協同組合・連合会名」  
を必ずご記入ください。

※) ご記入がない場合は定価での販売になりますので予めご承知おきください。

|                                 |      |                                      |
|---------------------------------|------|--------------------------------------|
| 「所属トラック協会名」<br>(または「協同組合・連合会名」) | 【必須】 | ○をつけてください<br>トラック協会 協同組合 協同組合連合会 未加入 |
|---------------------------------|------|--------------------------------------|

◇下記の通り申し込み、請求書を受領後代金を支払います。 申込日: 年 月 日

|                                                                                                          |          |  |                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|----------------------------|--|
| 【必須】<br>注文数                                                                                              | セッ       |  | 商品名                        |  |
|                                                                                                          |          |  | 事業用トラックドライバー研修テキスト (全10分冊) |  |
| 【必須】<br>請求先<br>ふりがな<br>事業所名<br>住所<br>※ゴム印を使う場合は、文字が<br>つぶれないように願います。<br>部署名<br>電話番号                      | (〒 ー ー ) |  |                            |  |
|                                                                                                          | 都道府県     |  | 市区郡                        |  |
|                                                                                                          | ご担当者名    |  |                            |  |
|                                                                                                          | FAX番号    |  | ー ー                        |  |
| 送付先<br>ふりがな<br>事業所名<br>(上記と違う場合)<br>住所<br>※送付先が複数ある場合は別紙に必要事項を記載して本紙(申込書)と一緒に<br>お送りください。<br>部署名<br>電話番号 | (〒 ー ー ) |  |                            |  |
|                                                                                                          | 都道府県     |  | 市区郡                        |  |
|                                                                                                          | ご担当者名    |  |                            |  |
|                                                                                                          | FAX番号    |  | ー ー                        |  |

《お客様の個人情報の取り扱いについて》 お客様よりお預かりしたお名前・ご住所等の個人情報は、商品や代金請求書の発送のために使用いたします。ご同意の上お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

お問合せは、富山県陸運事業協同組合連合会 〒939-8195 富山県富山市上野333-3 TEL:076-429-6203  
または、日本貨物運送協同組合連合会 〒160-0004 東京都新宿区四谷3-2-5全日本トラック総合会館9F TEL:03-3355-2031  
連絡事項等記入欄

|             |     |       |     |
|-------------|-----|-------|-----|
| 協同組合・連合会記入欄 | 受付日 | 送信日   | 担当印 |
| 日貨協連記入欄     | 受領日 | 受領No. | 処理者 |