

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<br>(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。

●個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいたお客様の個人情報は、ご注文商品の発送に利用いたします。  
その他の、協会の個人情報の取扱いに関わる事項につきましては、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  
記載をご参照の上、協会の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 |
|      |      |

- 個人のお客様は、請求書郵送による先払いとなり、お支払い後の商品発送となります。  
請求書による後払い(銀行振込、郵便振替)は、法人で注文される場合のみ対応いたします。
- 送料(実費)・銀行振込手数料・振替手数料は、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。
- クレジットカードでのお支払いをご希望の方は、当協会ネットショップよりご注文ください。

■お問い合わせ先



〒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/>