

OECD:CCAP-SIAP/ITAP 日本語翻訳文

購入申込書

(一社)日本化学物質安全・情報センター規定の免責事項・機密保持・個人情報の取扱の内容を了解の上、OECD:CCAP-SIAP/ITAP 日本語翻訳文の購入を申し込みます。

申込日	平成	年	月	日
会員種別 (○をして下さい。)	d 会員	準会員	賛助会員	非会員
会社名等				
所属				
ふりがな				
氏名				
メールアドレス				
所在地				
電話				
FAX				
物質名(CAS. No) ※HP 上の OECD: CCAP-SIAP/ITAP 日本語訳一覧 表より選択して下さい。				
購入 ※金額は、HP 上の OECD: CCAP-SIAP/ITAP 日本語翻訳文 の入手方法にある試算表を参考に して下さい。	ファイル数		金額	円
	請求書の他に必要な書類がある場合、チェックをお願いします。 請求書とともに、送付させていただきます。(宛名は会社名となります。) 支払に銀行振込をご利用の場合、振込手数料は貴社のご負担となります。 見積書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/>			
その他				

JETOC 記入欄

No.	受付	回答	件数	請求	確認