

Queen's Printer for New Brunswick
 Centennial Building, Room 117, 670 King Street
 P.O. Box 6000, Fredericton, N.B.
 E3B 5H1
 Telephone: (506) 453-2520
 Fax: (506) 457-7899



Imprimeur de la Reine pour le Nouveau-Brunswick
 Édifice du Centenaire, pièce 117, 670, rue King
 Case postale 6000, Fredericton (N.-B.)
 E3B 5H1
 Téléphone : (506) 453-2520
 Télécopieur : (506) 457-7899

ORDER FORM
Prepaid order only
No refunds

BON DE COMMANDE
Commande payée d'avance seulement
Aucun remboursements

Date _____

Name _____
 Nom _____

Title _____ Division _____
 Titre _____ Direction _____

Company _____
 Compagnie _____

Building _____ Room _____
 Édifice _____ Pièce _____

Street and no. _____ Apt. _____
 Rue et n° _____ App. _____

P.O. Box _____ City _____ Province _____
 Case postale _____ Ville _____

Postal code _____ Telephone _____ Fax _____
 Code postal _____ Téléphone _____ Télécopieur _____

Please send me / Veuillez me faire parvenir

No. / N°	Name / Nom	Copies	\$	Total
1. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
2. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
3. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
4. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
5. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
6. _____	_____	_____ x _____	= \$ _____	
			Subtotal	= \$ _____
			Total partiel	= \$ _____
			Add GST	= \$ _____
			Plus TPS (6%)	= \$ _____
			Total	= \$ _____
			Total	= \$ _____

Shipping and handling fees apply.
 Please call (506) 453-2520 or e-mail queens.printer@gnb.ca
Frais de port et de manutention sont applicables.
 Téléphone : (506) 453-2520 ou courriel : queens.printer@gnb.ca

_____ x _____ = \$ _____
 Taxes

METHOD OF PAYMENT / MÉTHODE DE PAIEMENT

Cheque enclosed / Chèque inclus
 Money Order enclosed / Mandat inclus

Cheque or Money Order payable to: Minister of Finance
Chèque ou mandat libellé au nom du : Ministre des Finances

Visa MasterCard Card Number / N° de carte _____

Signature _____

Total cost
Coût total = \$ _____

Prices are subject to change without notice.
Les prix sont sujets à changement sans préavis.

Expiry date / Date d'expiration _____

HST exemption number, if applicable:
 Si nécessaire, n° d'exemption de la TVH _____