

**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 (5%) \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_