

指定居宅介護支援事業者の指定票の製作打ち合わせ用紙、必要事項をご記入頂きまして□にチェックを入れてFAX/MAILで送信下さい。

御社名 ご担当者名	(フリガナ)
ご住所	〒
お電話番号 FAX番号	TEL FAX
メールアドレス	※レイアウトの確認、請求書の送付に使用しますので、必ずお知らせください。
お支払い について	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ● 請求書は出荷時にメールでお送りします。(振込手数料はご負担ください。) ● 請求書発行日より30日以内のお振込厳守をお願い致します。
	<input type="checkbox"/> 代金引換 ● 手数料30,000円以下は440円
	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 ● 出荷時に決済用URLをメールでお送りします。 ● URLのお受け取りより5日以内の決済をお願い致します。
送料について	本州・四国 1,650円・九州 2,200円・北海道 2,640円・沖縄 2,970円

<input type="text"/>	<input type="text"/>	← 旧字体や難しい漢字は大きく書いて下さい	年 月 日送信
----------------------	----------------------	-----------------------	---------

指定居宅介護支援事業者の指定票			
事業所名		事業所番号	
所在地		通常の事業 実施地域	
管理者		従業者の員数	人
営業日		営業時間	: ~ :
利用料	法定代理受領分	介護報酬上の告示額	
	法定代理受領分以外	同上	
サービスの種類	業		

標識の仕様によるタイプの価格選択 <input type="checkbox"/> にチェックを入れて下さい。			
<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ゴールド プレートタイプ w450×h350		11,000円 税込	
プレートタイプ 飾りナット <input type="checkbox"/> クローム4個セット 2,420円税込 <input type="checkbox"/> ゴールド4個セット 2,860円税込 <input type="checkbox"/> なし			
<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ゴールド プレート+アルミフレームタイプ w450×h350		15,400円 税込	
<input type="checkbox"/> 鋼板ゴールド+アルミフレームタイプ w450×h350		25,300円 税込	
<input type="checkbox"/> ステンレスHL+アルミフレームタイプ w450×h350		25,300円 税込	
<input type="checkbox"/> 高級アクリルタイプ・ガラス色(パネルアタッチメント付) w450×h350		28,600円 税込	

フォントの選択: □にチェックを入れて下さい。
登録票内のすべてのフォントが変更になります。

角ゴシック	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者
丸ゴシック	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者
明朝体	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者
楷書体	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者
角フォーク	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者
丸フォーク	<input type="checkbox"/>	指定居宅介護支援事業者

【ご注文について】

今回が初めて

過去に取引あり

お間違いの無いようご記入下さい。
枠内に書ききれない場合はこの部分を拡大コピーして別紙でお送り頂けますようお願い致します。

info@hamamatsu-cogei.co.jp
TEL 053-427-1077
FAX 053-427-1078



〒430-0838 浜松市中央区鼠野町 376-1