

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でお願い致します。 <input type="checkbox"/> 代金引換 税込価格16,000円以上は手数料無料/16,000円以下は330~440円
送料について	税込価格 16,000円以上は送料無料 (本州・四国) 九州 880円・北海道 1,100円 沖縄 1,430円 税込価格 16,000円以下の送料は 本州・四国 1,430円 ・九州 2,090円 北海道 2,530円 ・沖縄 2,860円

← 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		

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

有限会社 **sign-board factory**
〒430-0838 静岡県浜松市南区鼠野町376-1 ㊞

標識の仕様によるタイプの価格別の選択 にチェックを入れて下さい。

シルバー 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 クローム4個セット 2,420円税込 ゴールド4個セット 2,860円税込 なし

シルバー 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

鋼板ゴールド+アルミフレームタイプ W450×H350 25,300円 税込

ステンレスHL+アルミフレームタイプ W450×H350 25,300円 税込

高級アクリルタイプ、ガラス色 (パネルアタッチメント付き) W450×H350 28,600円 税込

送料/本州1,430円・九州2,090円・北海道2,530円・沖縄2,860円・離島は別途お見積ります。

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 指定居宅介護支援事業者

丸ゴシック 指定居宅介護支援事業者

明朝体 指定居宅介護支援事業者

楷書体 指定居宅介護支援事業者

角フォーク 指定居宅介護支援事業者

丸フォーク 指定居宅介護支援事業者

指定居宅介護支援事業者の指定票
サイズ450×350の記載例

事業所名	〇〇〇〇介護センター	事業所番号	
所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	通常の事業 実施地域	〇〇〇〇〇
管理者	山田 〇太郎	従業者の員数	00人
営業日	〇~〇曜日	営業時間	00:00~00:00
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	居宅介護支援事業		