

社団法人シルバーサービス振興会 御中

FAX : 03 - 5276 - 1601

「介護保険に係る住宅改修事業従事者研修テキスト」(改訂新版)申 込 書

申 込 人	社名・団体名	(担当者)
	住 所	(〒)
	電話番号	
	FAX 番号	
	会員区分	一般 / 会員(企業・団体名：) いずれかを で囲んで下さい。会員の方は企業・団体名を記載して下さい。
テキスト申込部数	[一 般] 部 × 3,000円(税込) = 円	
	[会 員] 部 × 2,700円(税込) = 円	
テキスト送付先	申込人と同じ	
	(申込人と異なる場合) (〒)	
	(TEL :)	
請求書発行の有無	請求書発行をご希望の方は有を、そうでない場合は無を 印で囲んで下さい。 有 無	

申込方法

- ・所定事項をご記入の上、FAXでお申込下さい。
- ・当方より振込先口座等をご連絡いたします。
- ・なお、振込手数料ならびに送料につきましてはお客様のご負担となりますので予めご了承ください。(送料は1部の場合340円、2部以上の料金につきましてはこちらからご連絡いたします。)
- ・テキストのお届けは、原則としてご着金確認後となります。(お急ぎの場合にはご相談下さい。)

(振興会記入欄)



請求書 : 年 月 日
 入金 : 年 月 日
 発送 : 年 月 日

テキスト代	円
送料	円
合計	円