

平成 年 月 日

社団法人シルバーサービス振興会 行

FAX : 03-5276-1601

「安全な福祉用具貸与のための消毒ハンドブック」申込書

申 込 人	団体名 個人名	(担当者)	
	住 所	〒	
	電話番号 FAX番号	()	—
	会 員 区 分	一般 ・ (準) 会員 (企業・団体名 :) ※いずれかを○印で囲んで下さい。会員・準会員の方は企業・団体名を記載下さい	
テキスト使用研修 (個人申込の場合は記入不要)	日 時 場 所		
申 込 部 数 送料はお客様のご負担となります なお、5,000円以上送料サービス	(一 般)	部 × 1, 890円(税込) =	円
	(会 員 ・ 準 会 員)	部 × 1, 680円(税込) =	円
送 付 先	申込人と同じ		
	※申込人と異なる場合 〒 FAX /		
お支払い	1. 公費 2. 私費	請求書到着後 日以内	
必要書類	請求書 (通) ・ 見積書 (通) ・ 納品書 (通)		

申込方法 : 所定の事項をご記入のうえFAXにてお申し込み下さい。お申込みいただいた書籍とともに振替用紙(郵便局、銀行)を出版社よりご送付いたします。お届けには10日程かかります。発送、請求に関してのお問合せは出版会社(厚有出版株式会社 TEL 03-3507-7491)に直接お問合せください。