

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

「訪問入浴介護サービス従事者研修用テキスト」(コード番号: 4329) 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 × 2, 940円(税込) = 円 (会員・準会員) 部 × 2, 646円(税込) = 円		
送付先	申込人と同じ		
	※申込人と異なる場合 〒 TEL/		
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)		

(団体コード: 313-027)

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、請求に関するお問合せは出版会社(中央法規出版株式会社 TEL 03-3379-3865)に直接お問合せください。