



# センター方式シートパック（解説付）お申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX（03-3334-2156）にてお申込み下さい。  
 ※同じものがホームページ「いつどこネット」<http://www.itsu-doko.net>から、無料でダウンロードできます。

## <シートパックの配布金額について>

- 5冊までは送料を含め1冊、500円（税込）です。
- 6冊以上は送料別で1冊、400円（税込）です。送料は「着払い」とさせていただきます。  
 ※「着払い」で受け取れない場合はお申込み前にご相談下さい。→ケアマネジメント推進室:03-3334-1150

## <お支払について>

- 請求書を同封させていただきますので、指定口座へお振込み下さい（振込手数料はご負担下さい）。  
 振込をもって領収書にかえさせていただきます。別途、領収書が必要な場合はご連絡下さい。
- 請求書の宛名と振込者名が異なる場合は入金確認が困難になりますので、下欄「5」にご記入下さい。

1. 申込日・お名前	20      年      月      日	お名前：
2. 申込冊数	冊	
3. 金額	5冊までの場合：1冊 500円（送料込）×      冊＝      円	
	6冊以上の場合：1冊 400円（送料別）×      冊＝      円	
4. 請求書名	※請求書に書く宛名	
5. 振込人名義 （口座名）	※請求書の宛名と振込人名義が異なる場合は必ずご記入下さい。	
6. 送付希望日	月      日までに着 ※原則として申込日から7日目以降をご指定願います。	
7. 送付先	宛名	
	住所 〒           ー	
	TEL：	
	FAX：	
8. 用途	メールアドレス：	
	※今後の参考のためにお知らせ下さい。	
9. 支払予定	※予定で結構ですので、お知らせ下さい。 ①到着後2週間以内      ②      月      日頃	

※必要な方のみ○をお付け下さい。→ 1.見積書:日付（ ）有・（ ）無      2.納品書:日付（ ）有・（ ）無