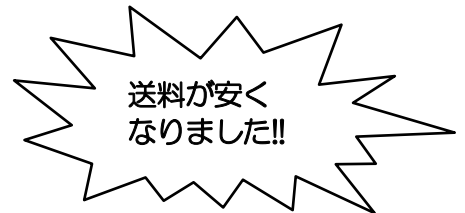


### 介護ノート発注書

事業所名			発注日	令和	年	月	日
住所							
担当者			事業所番号				
注文冊数 (1冊¥100)	冊		電話番号				
			FAX番号				
受取方法/ 支払方法	<input type="checkbox"/> 宅配便で受け取る (送料実費負担) ※着払いではありません ノート代金と一緒に送料もお振込みください		※所定の郵便振替払込書でお振込みください 【送料】R1.12現在 1冊~5冊 170円 6~10冊 340円 11冊~ 400円  ※代金支払方法を選択してください <input type="checkbox"/> その場で現金で支払う (領収証を発行します) <input type="checkbox"/> 後日、郵便局で振込む (郵便振替払込書をお渡しします)				
◆ご希望の受取方法・支払方法に✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 協会事務局で受け取る (中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階)  <input type="checkbox"/> 協会主催研修会会場で受け取る 〔開催日〕 月 日 ( ) 〔研修会名〕 _____						



### 介護ノート受注書



神戸市介護サービス協会

		受注番号			受注日	令和	年	月	日
受注冊数	冊	介護ノート代金	円	送料	円	合計	円		
受渡方法	<input type="checkbox"/> 宅配便で送付します <u>※請求書、郵便振替払込書を同封しています。</u>								
	<input type="checkbox"/> 月 日までに協会事務局に受け取りに来て下さい (受付時間: 月~金曜日 8:45~17:30 / 土日祝・12/28~1/3は休み)								
	<input type="checkbox"/> 月 日開催の _____ 研修会会場受付に受け取りに来て下さい								

※介護サービス協会事務局・研修会会場で受け取る場合は、この受注書をご持参ください。

※宅配便で送付した場合、介護ノート代金と送料の合計金額をお振込みください。

※請求書、郵便振替払込書は介護ノートの包みの中に同封しています。

※代金は所定の郵便振替払込書にて、払込期日までに郵便局でお払込み願います。

※払込手数料は、払込者にてご負担願います。