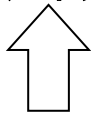


神戸市介護サービス協会 行 (FAX. 078-271-5366)



(改訂版) ホームヘルパーきほんのき発注書

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 冊子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または 銀行振込みでお振込みください 【送料】R4.3 現在 1冊 140円 2~12冊 170円 13~24冊 340円 25冊~ 400円				
◆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〕 _____			※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、振込む (郵便振替払込書をお渡しします)				



(改訂版) ホームヘルパーきほんのき受注書

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	冊子代金	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、冊子代金と送料の合計金額をお振込みください。

※請求書、郵便振替払込書は冊子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郵便局でお払込みいただくか、銀行振り込みでお支払い願います。

※払込手数料は、払込者にてご負担願います。