

Signshop-suzuki 宛

●指定居宅介護支援事業者の指定票-印刷シート 注文書

印

※記入必須

貴社名	
〒 □□□-□□□□	
所在地	
ご担当者様	Tel Fax
メールアドレス @	
銘板仕様	箱曲げ銘板 ____小400×350・____大400×450 枠付き銘板 ____小400×350・____大400×450 <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください
価格	製作費-7,000円-税別 送料-1,300円-税別 代引き手数料-300円
お届け方法	宅急便コレクト送り（代引き）
他社銘板の場合	印刷シート W. _____ ×H. _____ <input type="radio"/> 白 <input type="radio"/> 透明

●必要事項をご記入ください。（省略せずにご記入下さい。/書体は角ゴシックが一般的です。）

希望書体

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

※他の書体を希望の場合
楷書・草書等ご指定下さい

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

明朝体

楷書です

行書です

隷書です

指定居宅介護支援事業者の指定票

事業所名	事業所番号	
所在地	通常の事業 実施地域	
管理者	従業者の員数	人
営業日	営業時間	
利用料	法定代理受領分	介護報酬上の告示額
	法定代理受領分以外	同上
サービスの種類	居宅介護支援事業	

※小さくて書きづらい場合、別紙ご記入でもお受けします。（上部注文書は本紙をご利用ください。）

Signshop-suzuki

FAX:042-420-4151
新座市石神1-8-16 102

- 1.こちらでレイアウトした校正図を、FAXでお送りします。
- 2.校正図の誤字、脱字等をご確認頂いた後に製作します。
- 3.製作納期は校正完了日から、10～14日間必要とします。
- 4.発送日が確定しましたらFAX or E-mailでご連絡します。