

●指定居宅介護支援事業者の指定票-箱曲げ腐食銘板

注文書

印

※記入必須

貴社名	
〒 000-0000	
所在地	
ご担当者様	Tel Fax
メールアドレス @	
銘板構造	ステンレス鏡面.箱曲げ加工.腐食銘板 W.400×H.350 d20
新価格	製作費-33,000円-税別 送料-1,500円-税別 代引き手数料-0円
お届け方法	宅急便コレクト送り (代引き)
通信欄	年月日のみシート文字をご希望の方は ここにご記入ください。+4,000円(税別)

●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。)

※書体は自由にお選び頂けませんが、着手後の書体変更はお断りしています。「書体サンプル」をご覧の上、ご希望の書体を指定してください。

Signshop-suzuki

新座市石神1-8-16 102
FAX:042-420-4151

- 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。