

●指定居宅サービス事業者の指定票-箱曲げ腐食銘板 注文書

※記入必須

貴社名	
〒 0000-0000	
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。)

※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。

- 希望書体
- 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
- ※他の書体を希望の場合  
楷書・草書等ご指定下さい

指定居宅サービス事業者の指定票			
事業所名		事業所番号	
所在地		通常の事業 実施地域	
管理者		従業員の員数	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

新座市石神1-8-16 102  
FAX:042-420-4151

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