

●指定居宅サービス事業者の指定票-枠付腐食銘板 注文書



※記入必須

貴社名 \_\_\_\_\_

〒 [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

ご担当者様	Tel _____
	Fax _____

メールアドレス \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

銘板構造 ステンレス鏡面.枠付加工.腐食銘板 W.400×H.350 d20

**新 価 格** 製作費-44,000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

\_\_\_\_\_

※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

- 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。