

指定居宅介護支援事業者の指定票の製作打ち合わせ用紙、必要事項をご記入頂きまして□にチェックを入れてFAX/MAILで送信下さい。

御社名 ご担当者名	(フリガナ)
ご住所	〒
お電話番号 FAX番号	TEL FAX
メールアドレス	※レイアウトの確認、請求書の送付に使用しますので、必ずお知らせください。
お支払い について	<input type="checkbox"/> 銀行振込 請求書は出荷時にメールでお送りします。(振込手数料はご負担ください。) 請求書発行日より30日以内のお振込厳守をお願い致します。
	<input type="checkbox"/> 代金引換 税込価格16,000円以上は手数料無料/16,000円以下は330~440円
送料について	税込価格 16,000円以上は送料無料 (本州・四国) 九州 550円・北海道 990円 沖縄 1,320円
	税込価格 16,000円以下の送料は 本州・四国 1,650円 ・九州 2,200円 北海道 2,640円 ・沖縄 2,970円

← 旧字体や難しい漢字は大きく書いて下さい

年
月
日送信

## 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	業		

標識の仕様によるタイプの価格別の選択  にチェックを入れて下さい。

- シルバー  ゴールド プレートタイプ W450×H350 11,000円 税込  
プレートタイプ飾りナット  クロム4個セット 2,420円税込  ゴールド4個セット 2,860円税込  なし
  - シルバー  ゴールド プレート+アルミフレームタイプ W450×H350 15,400円 税込
  - 鋼板ゴールド+アルミフレームタイプ W450×H350 25,300円 税込
  - ステンレスHL+アルミフレームタイプ W450×H350 25,300円 税込
  - 高級アクリルタイプ、ガラス色 (パネルアタッチメント付き) W450×H350 28,600円 税込
- 送料/本州1,650円・九州2,200円・北海道2,640円・沖縄2,970円 税込

フォントの選択: □にチェックを入れて下さい。  
登録票内のすべてのフォントが変更になります。

- 角ゴシック  指定居宅介護支援事業者
- 丸ゴシック  指定居宅介護支援事業者
- 明朝体  指定居宅介護支援事業者
- 楷書体  指定居宅介護支援事業者
- 角フォーク  指定居宅介護支援事業者
- 丸フォーク  指定居宅介護支援事業者

指定居宅介護支援事業者の指定票  
サイズ450×350の記載例

指定居宅介護支援事業者の指定票	
事業所名	〇〇〇〇介護センター
所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
管理者	山田 〇太郎
営業日	〇~〇曜日
利用料	法定代理受領分 介護報酬上の告示額
サービスの種類	居宅介護支援事業

ご注文について

- 今回が初めて
- 過去に取引あり

お間違いの無いようご記入下さい。

枠内に書ききれない場合はこの部分を拡大コピーして別紙でお送り頂けますようお願いいたします。

[info@hamamatsu-cogei.co.jp](mailto:info@hamamatsu-cogei.co.jp)  
**TEL 053-427-1077**  
**FAX 053-427-1078**



Sign-Board Factory通信事業部



〒430-0838 浜松市中央区鼠野町 376-1