

『2025年度版 訪問看護のご案内』 購入申込書

会員用

申 込 日 年 月 日

申込者氏名

購 入 者			お支払い	☐ 公費 ☐ 私費(個人購入)
送 付 先	〒			
電話番号		F A X 番 号		
会員番号 事業所名	☐ 施設会員: 会員NO. () ☐ 賛助会員: (団体・個人) ※購入者と同じ場合は同上と記載			
購入冊数	冊 (1冊 ￥220) 本体200円+消費税10%	支払い合計額	冊 × 220 + 送料() 円	

* 必要事項をご記入の上、この申込用紙を事務局宛送付(FAX可)と代金(送料含)の合計金額の支払いを、下記のとおりお願いいたします。入金確認後、冊子を発送させていただきます。

送 料		代金(冊子代+送料)支払い方法
1 冊	¥ 3 2 0 - (普通郵便)	合計金額のお支払い方法は下記よりお選びください。 また各手数料はご負担ください。 ☐ 銀行振込 ☐ 現金書留
2 ～ 9 冊まで	¥ 4 3 0 - (レターパックライト)	
10冊以上はゆうパックにて発送します。送料は、下記事務局へご確認ください。		※銀行振込の場合、お手元の控えを領収書とさせていただきます。 ≪ 振込口座 ≫ りそな銀行 鶴橋支店 普通口座 0114780 シャ)オオサカフホウモンカンゴステーションキョウカイ

申込先；一般社団法人大阪府訪問看護ステーション協会
 (登録番号：T5120005017130)
 〒542-0012 大阪府中央区谷町6-4-8 新空堀ビル205号

 TEL：06-6767-3800
 FAX：06-6767-3801