一般社団法人　愛知県医療ソーシャルワーカー協会　　御中

書籍注文書

下記の商品を注文します。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名

申込者電話番号

配達先住所　　〒

配達先機関・部署・氏名

配達先電話番号　　・　**申込者に同じ**

商品名	単価	**数量**	**備考**
愛知県医療ソーシャルワーカー協会 保証人不在者対応マニュアル第３版	￥1,000（税込）		
送料	１冊：￥320　２冊：￥510　3～5 冊：￥750 ※6 冊以上をご注文の場合は、おたずね下さい		
合計金額（商品代金+送料）	**￥　　円**		

【　通信欄　】

・社会福祉法人仁至会 障害者福祉施設 サンサン大府を通じて、販売します。
・上記太字記入のうえ、FAX：**0562－46－7140**
　　E メール：**zinshi-j@ma.medias.ne.jp** のいずれかへ送信して下さい。
・支払いは、以下の口座に合計金額をお振込みいただき、入金確認後に商品を発送致します。
　なお、手数料はご負担下さい。振り込み明細をもって領収書とさせていただきます。

【　お振込み先　】

銀行名	三菱 UFJ 銀行	金融機関コード	0005
支店コード	344	店名(フリガナ)	大府支店（オオブ）
預金種目	普通	口座番号	842024
口座名義	フク）ジンシカイ　リジチョウ　カチテルヒコ		
	福）仁至会 理事長 加知輝彦		

発送・支払いに関するお問い合わせ先：　社会福祉法人仁至会 サンサン大府　加藤　TEL：0562 - 46 - 6260
その他のお問い合わせ先：　愛知県医療ソーシャルワーカー協会　事務局次長 澤田　TEL：090 - 5638－4863