

FAX購入申込書

公益財団法人

テクノエイド協会 宛

→ FAX.03-3266-6885

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1番1号 セントラルプラザ4階 TEL.03-3266-6884

コード	書名	価格(税込)	部数
8229	ICFの視点に基づく 自立生活支援の福祉用具 その人らしい生活のための利活用	定価 3,300円 (本体3,000円 + 税10%)	部

※本申込書は書店では使用できません。

※送料実費。5,500円(税込)以上ご購入の場合、送料サービス。
代金引換の場合、別途代引手数料(300円(税込))がかかります。
※お届けまでの日数は、1週間～10日程度かかります。

年 月 日

④124-023

お届け先 ご住所	〒 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 (ご名称・部署名・ご担当者名をご記入下さい)		
	ご名称 (ご自宅の方は 記入不要です)	部署名 (ご自宅の方は 記入不要です)	
お名前 (ご担当者)	TEL(必須)		
	FAX		
	お支払い	1. 公費	2. 私費(個人)
備考欄			
お支払い方法	A. 代金引換 B. 郵便振替・銀行振込・コンビニ	←ご希望のお支払い方法を○で囲み、下記に必要事項をご記入下さい。	

A. 代金引換	*代引手数料300円(税込) *一部、お取り扱いできない地域がございます。 *佐川急便でお届けします。代金は商品の受取と同時に配達員にお支払い下さい。 *電話番号が無記入の場合、代金引換でのお届けはできませんので、ご了承下さい。		
	納品希望日	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 指定無	*日程の指定はできません。 *「振込」を選んだ場合、曜日・時間の指定はできません
希望時間	<input type="checkbox"/> 9～12時 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 19～21時 <input type="checkbox"/> 指定無		

B. 郵便振替・銀行振込・コンビニエンスストア	*曜日・時間帯の指定はできません。 *請求書は原則、商品と同送いたします。		
	必要書類	見積書(通), 納品書(通), 請求書(通)	公費でお支払いの方は「宛名・日付」空欄で発行いたします。 記載内容にご指定があった場合、別送となる場合があります。 公費→約1か月以内、私費→約2週間以内にお支払下さい。

出版社使用欄 (記入不要)	コード	売上日	売上No.	区分	社員	業種	方法	請納	場所	用紙	売上	支払	支払期日
	9												

※ご注文を承るにあたり、ご記入いただきますお客様の個人情報、安全かつ適切に取り扱い、商品の発送・請求及び入金の確認にかかる事務上のみ使用いたします。

※書籍の発送、代金の請求につきましては、発行元の中央法規出版にて行います。

中央法規出版株式会社 渉外課 〒110-0016 東京都台東区台東3-29-1 中央法規ビル TEL.03-3834-5814 FAX.03-3837-8034