

<b>申込先</b>		<b>電子メールの場合 : guide@jdwg.org    FAXの場合 : 03-3986-8172</b>						
		一般社団法人 日本認知症本人ワーキンググループ 本人ガイド普及推進プロジェクト						
<b>本人にとってのよりよい暮らしガイド(本人ガイド) 有償配布 申込書</b>								
<b>お支払について</b>								
○請求書は別途、送付させていただきます。(見積書、納品書も同封させていただきます。)								
○請求書の宛名と振込者名が異なる場合は、必ず「7・8」欄にご記入ください。								
○お支払は、請求書指定の口座へお振込みください。振込手数料はご負担願います。								
○領収書は、原則として、お振込をもってかえさせていただきます。								
1	申込日	年		月		日		
2	申込者氏名							
3	申込部数	部 (1部350円)						
4	使用目的	1. 自治体・地域包括支援センターによる認知症施策・事業等での利活用 2. 介護事業所等による利活用    3. 医療機関による利活用 4. 本人・家族等の活動体による利活用    5. その他						
		該当する番号をご記入ください。→			右欄に具体的に ご記入ください→			
5	到着希望日	月		日		までに着    ※申込日から土日祝日を除く、7日目以降をご指定ください。		
6	「本人ガイド」 送付先	送付先の宛名 (法人名・所属名)						
		ご担当者名						
		ご住所	〒		-			
		TEL		-		-		
		FAX		-		-		
		メールアドレス			@			
7	請求書等 送付先	請求書等の宛名・送付先が上記送付先と異なる場合はご記入ください。						
		請求書の宛名 (法人名・所属名)						
		お名前						
		ご住所	〒		-			
		TEL		-		-		
		FAX		-		-		
8	金額 (税込)	※振込者名が、請求書宛名と異なる場合は右欄にご記入ください。						
		①本人ガイド	350円	×		部	円	
		②梱包・送料	10～40部:10部毎に360円(税込)					円
			41～100部:1,620円(税込)					
③合計(①+②)／税込						円		
通信欄								