

申込先		電子メールの場合 : guide@jdwg.org FAXの場合 : 03 - 6774 - 7388 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					
本人にとってのよりよい暮らしガイド(本人ガイド)2026 有償配布 申込書							
お支払について							
○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」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。 2605版							
1	申込日	年		月		日	
2	申込者氏名						
3	申込部数	部 (1部500円、消費税込み)					
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。沖縄県、離島など、一部の地域は、14日目以降をご指定ください。(詳しくはホームページご参照)							
6	「本人ガイド」 送付先	ガイド送付先の宛名 (法人名・所属名)					
		ご担当者名					
		ご住所	〒		-		
		TEL		-		-	
		FAX		-		-	
		メールアドレス			@		
7	請求書の宛名	※請求書の宛名が、ガイド送付先と異なる場合は右欄にご記入ください。					
8	請求書等 送付先	請求書等の送付先がガイド送付先と異なる場合はご記入ください。					
		請求書送付先の宛名 (法人名・所属名)					
		お名前					
		ご住所	〒		-		
		TEL		-		-	
		FAX		-		-	
9	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	500円	×		部	円
		②梱包・送料	10～40部:10部毎に430円(税込)				円
			41～100部:1,980円(税込)				
③合計(①+②)／税込						円	
通信欄							