



「平成 27 年4月版 介護報酬改定資料集」申込書

申込日 年 月 日

◆平成 27 年4月版介護報酬改定資料集

◆早見表(介護報酬クイックマスター)

※セット販売です。

ふりがな 氏 名					
送付先住所	〒 -				
	(事業所名称)				
会 員 番 号					※公益社団法人京都府介護支援専門員会の会員の方は会員番号を記入してください。
料 金 (いずれかを選択してください)	☐ 発払い 書籍代金 @3,000円 × 冊 = 円 送料: 1 セットの場合 @900円 2 セット以上の場合 @1,100円 = 円 振込金額 = 円				
	☐ 着払い 書籍代金 @3,000円 × 冊 = 円				
連 絡 先	TEL:			FAX:	
	E-mail:				

※書類送付の流れ

1. 代金支払 下記いずれかの口座に上記「合計金額」をお振込みください。

銀 行 名	京都銀行／0158	三菱東京 UFJ 銀行／0005
支 店 名	府庁前支店／122	聖護院支店／445
口 座 番 号	普通 4085155	普通 0075888
口 座 名 義	シャ)キョウトフカイゴシエンセンモンインカイ 公益社団法人京都府介護支援専門員会	

2. 当会にて入金確認

3. 書籍送付 入金を確認でき次第、ご注文書籍を発送いたします。

【お問い合わせ先】 公益社団法人京都府介護支援専門員会 事務局

〒604-0874 京都市中京区烏丸通竹屋町東入清水町375ハートピア京都7階

TEL075-254-3970 FAX075-254-3971