＜全老健会員施設専用 ＦＡＸ 申込書＞

■ご注文方法：下記の申込書にご記入のうえ、㈱オフィス TM 宛に FAX にてお送りください。
※本申込書の PDF をメール添付にてお送りいただいても結構です。

■価　　格：申込書に記載の価格となります。（公社）全国老人保健施設協会の会員施設は「会員特価」での販売です。会員施設及び法人以外への発送は会員特価対象外（定価）となりますのでご注意ください。なお、送料等は別途お客様ご負担となります。

■送　　料：1 部の場合は 400 円、2 部の場合は 550 円、3 部以上の場合は無料です。

■商品の発送：お申込書受領後 10 日程度での発送となります。

■お支払い方法：現品に同封されております請求書により書籍代金及び送料を到着後 2 週間以内にお振り込み願います。なお、お振り込み手数料はお客様ご負担となります。

■ご注文の際にお受けした個人情報は、今回の発送以外には使用しません。

※太枠内のみご記入のうえＦＡＸにてお送りください。

書籍名	単　価		購入部数	金　　額
	定　　価	会員特価		
令和８年版　介護白書	2,860 円（税込）	2,200 円（税込）	部	円
	送　料　１部（400 円）、２部（550 円）、３部以上無料			円
	合　　計			円

お申込日：　　年　　月　　日			
申込者	（老健施設名）		（申込ご担当者名）
会員 NO	－　　－		
送付先 所在地	〒　　－		
電　話		ＦＡＸ	
（通信欄）＊お申込みに関するご要望等があればご記入ください。			

お問合せ先：（株）オフィスＴＭ　TEL03-5443-2154　**担当：営業部　（ミヤケ）・（ヒシヌマ）**
受付時間：平日の午前 10 時から午後 6 時まで（土・日・祝日・年末年始は休業）

〒108-0023　東京都港区芝浦 4-22-1-1413　E-mail:officetm@fork.ocn.ne.jp

お申込み FAX 03-5443-2154