

会員各位

公益社団法人青森県柔道整復師会
会 長 佐 藤 金 一
(公印省略)

「診療案内リーフレット」
消費税増税に伴う価格変更について

平素は当会事業運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、各整骨院・接骨院、そして柔道整復師業務のPRのための「診療案内リーフレット」の購入を斡旋しているところです。

表面：公益社団法人青森県柔道整復師会の公益活動を紹介
裏面：柔道整復施術療養費や保険診療等を説明

4月の消費税増税に伴い税込価格が変更となりますのでお知らせ致します。
会員の皆様につきましては、下記内容をご確認頂き、何卒ご理解ご了承を賜りますようお願い申し上げます。



※平成 26 年 4 月からの価格

数量	単価	金額(税込)
100部	@90円	9,720円
200部	@47.5円	10,260円
300部	@33.3円	10,800円
400部	@25.5円	11,340円
500部	@22円	11,880円

注1) 注文は、別紙「注文書」をFAXまたはメールで、もしくは電話にて受付します。
(注文書はコピーしてお使い下さい。HPの会員向けページにも掲載します。)

注2) 追加注文分からは表紙白枠への名入れも希望できます。(名入れは無料)
掲載事項は、郵便番号、住所、施術所名、院長名、連絡先等を黒文字での印字対応となります。

注3) 納品・支払方法は、ワタナベサービス株式会社(〒030-0803 青森市安方2-17-3 TEL017-777-1388)より請求書付きで直接会員に送付となります。
納品は1週間～10日間かかります。送料は別途発生します。

公益社団法人青森県柔道整復師会 事務局行

「診療案内リーフレット」注文書

注文年月日 平成 年 月 日

地区名

正会員氏名

☆下欄に丸を付けて下さい。	注文部数	金額 (税込)
	100部	9,720円
	200部	10,260円
	300部	10,800円
	400部	11,340円
	500部	11,880円
☆名入れを	希望する	希望しない
※希望する名入れの情報をゴム印もしくは手書きにて記載して下さい。		

.....下欄には記入しないで下さい(※事務局記入欄).....

ワタナベサービス株式会社 御中 (FAX 017-735-5982)

発注年月日	平成 年 月 日
備考欄	[発注者]
	[FAX送信者] 〒030-0843 青森市浜田豊田 32-11 公益社団法人青森県柔道整復師会 TEL017-774-2441 FAX017-776-3970
※発送完了年月日	平成 年 月 日