納品及び支払いについて

- 納品は、お申込み受付日から 1~2 週間程度を見込んでください。
- 〇 お支払は以下の通りでお願いいたします。

1) 法人でお申込みのお客様

- 商品とともにご請求書をお送りいたしますので、商品到着後 | か月以内に 郵便振替または銀行振り込みでお支払いをお願いします。
- 請求書等の指定様式がある場合は、当該用紙を添付のうえ、下記宛てに ご郵送ください。

事前に見積書をメール送信いたしますので、当会は押印のみさせていただければ返送できる状態で送付願います。

地域共生政策自治体連携機構 介護サービス相談・地域づくり連絡会 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス 4F Tel. 03-3266-9340 Fax. 03-3266-0223

2) 個人でお申込みのお客様

• 事前のお支払 をお願いいたします。

お申込み受付後、ご請求書を郵送させていただきますので、郵便振替、銀行 振込または現金書留でお支払ください。

ご入金の確認に | 週間程かかります。ご入金を確認させていただいた後、 速やかに商品をお送りいたします。

※ 商品到着後お支払をいただけないケースが増えておりますため、 事前のお支払に変更させていただきました。 何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。

お問い合わせ先

地域共生政策自治体連携機構 介護サービス相談・地域づくり連絡会 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町 2-7-15 市ヶ谷クロスプレイス 4F Tel.03-3266-9340 Fax.03-3266-0223

e-mail: sodanin@net.email.ne.jp