

## ケアドライバーのための福祉送迎マニュアル注文用紙

注文日:	年	月	日		
法人名					
担当者					
郵便番号	₹				
住 所					
TEL/FAX	TEL		FAX		
入金予定日	※着金確認後ヤマト		月	日 ます(土日祝の発送はし	ておりません)
<mark>2,750 円/冊</mark> (税込)				₩	

## 振込先

- 三菱 UFJ 銀行 本店 普通口座 0294655
- 一般社団法人日本福祉車輌協会 シャ)ニホンフクシシャリョウキョウカイ

FAX:06-6901-0296

一般社団法人日本福祉車輌協会 本部事務局 大阪府門真市東田町7-8

TEL: 06-6901-0294 FAX: 06-6901-0296

Web:www.jwva.net Mail:info@jwva.net