

変更届（配達サービス）

「やない生活応援資源ブック」において、下記の内容に変更しましたので報告します。

（変更箇所のための記載で可）

令和 年 月 日

事業所・団体名

代表者

メールアドレス

配達サービス（令和 年 月 日現在）

事業所名					
事業所住所	〒				
連絡先	TEL			FAX	
担当者名	役職			氏名	
実施エリア	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 日積 <input type="checkbox"/> 伊陸 <input type="checkbox"/> 大島 <input type="checkbox"/> 新庄 <input type="checkbox"/> 余田 <input type="checkbox"/> 伊保庄 <input type="checkbox"/> 阿月 <input type="checkbox"/> 平郡 <input type="checkbox"/> 他（ ）				
注文方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 注文票 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他（ ）				
支払い方法	<input type="checkbox"/> 毎回現金払い <input type="checkbox"/> 月末一括現金払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座引き落とし <input type="checkbox"/> クレジット払い <input type="checkbox"/> その他（ ）				
安否確認	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	費用	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	金額	円
配達料金	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし			金額	円
年間休日	<input type="checkbox"/> 年中無休 <input type="checkbox"/> 定休日（ ） <input type="checkbox"/> 年末年始（ ～ ） <input type="checkbox"/> 盆（ ～ ）				
配達可能時間帯					
PR					

提出先・問い合わせ先

柳井市役所健康福祉部高齢者支援課 柳井市地域包括支援センター

〒742-8741 山口県柳井市南町一丁目10番2号

TEL 0820-22-2111 FAX 0820-23-7566