

平成27年6月17日

サービス事業者連絡協議会会費納入のお願い

越谷市介護保険サービス事業者連絡協議会

さて、本年度も昨年同様皆様から年会費をお預かりし、それをもとに本協議会を運営していきたいと考えております。

皆様からお預かりいたしました会費を有効に活用し、介護保険事業の円滑な運用や質の高いサービス提供という目的達成に向けて努力していきたいと思っておりますので、ご協力の程宜しくお願い申し上げます。

年会費に関する詳細につきましては、下記に記載させていただきます。

- | | |
|--------|---|
| 1、お振込先 | 埼玉りそな銀行 越谷支店（普）4447757
越谷市介護保険サービス事業者連絡協議会 |
| 2、年会費 | 事業所の所在地ごとの会費となります。 |
| | ①同一の場所で2つ以下の事業を運営されている会員 3,000円 |
| | ②同一の場所で3つ以上の事業を運営されている会員 6,000円 |

※ お忙しい中恐れ入りますが、7月31日までに ご入金いただきますようよろしくお願い申し上げます。また、通帳の摘要欄はカタカナ12文字までしか入りませんので、なるべく事業所名が分かるようにお振り込みください。

事務局：越谷なごみの郷
電話：987-0753
FAX：987-0759