

医療介護情報共有ツール「ヘルスケアSNS『Net4U』」参加申込書

申込日 年 月 日

法人名 _____

事業所名 _____

住所 〒 _____

■施設管理責任者

役 職 _____ 氏 名 _____

■Net4U ご担当者

氏 名		役 職	
所 属		T E L	
メ ー ル ア ド レ ス			

《費用について》

■初期導入費用： 無 料

- ・オンラインビデオ通話もしくはお電話にて、設定および操作説明をいたします。

■サービス利用料： 月額 1,650円 (税込)

- ・100床以上の病院は月額4,950円 (税込)。
- ・システム導入日の翌々月から費用が発生します (御請求書は別途発行)。
- ・年度初頭に年額一括もしくは年度末までの残り月数分一括でのご請求となります。

《ご契約について》

- ・お申し込み後、ご契約書を送付いたしますので、ご記入の上弊社まで返送ください。

《お問い合わせ・参加申込書送付先》 株式会社ストローハット (担当：金子・榎井)

TEL: 03-5380-2768 メールアドレス: info@straw-hat.jp