

# 결과통보서 우편 서비스 이용신청서

## 1. 신청자 정보

신청일	2021년 월 일	약정기간	24개월
의료기관명		대표자명	(직인)
사업자등록번호		전화번호	
주소			
담당자명		담당부서	
요양기관기호		담당자 연락처	

## 2. 서비스 신청

※ 일반검진 <input type="checkbox"/> ※ 우편비 포함 ※ 봉입 가공비포함 ※ 인쇄 포함	4P 기준 기본료	발송 1건당 700원 (부가세별도)
	추가 검진시	5p 750원, 6p 800원, 7p 850원, 8p 900원 (부가세별도)
		9p-12p 1500원 13p-16p 1600원 17p-20p 1700원 (부가세별도) 중철제본 / 대봉투봉입
100g 모조지 사용, 디자인 결과지 사용, 병원로고 삽입가능		
※ 종합검진 <input type="checkbox"/> ※ 택배비 포함 ※ 제본,봉입 ※ 가공비포함 ※ 인쇄 포함	24p 기준 기본료	발송 1건당 4900 원 (부가세별도)
	우체국 택배사용, 고급디자인 봉투 사용.	
	폴더 포함 제본 작업, 병원로고 및 맞춤 디자인 가능	

## 3. 업체정보 및 계약조건

회사명	(주)아름누리메디컴	대표자명	김영화
사업자등록번호	120-86-50133	전화번호	1800-1911

(1) 사용료는 매월 말일을 기준으로 익월 15일 신청자에게 비용이 청구됩니다.

※ 신청서 작성 후 FAX 1800-1632 또는 mhkang@liss.co.kr 발신 부탁드립니다.