

全国救護施設協議会事務局 FAX：03-3581-2428

電子メール：kyugo@shakyo.or.jp

【改訂版】救護施設PRパンフレットの申し込みについて

※必要事項をご記入ください。ご記入いただく内容はパンフレットの注文受け付け、発送、代金の入金管理のために必要となるものです。なお、発送業務を委託する業者と情報の共同利用をいたしますので、予めご承知おきください。

令和 年 月 日

施設名	
ご担当者名	
住所 (パンフレット送付先)	〒
電話番号 (")	
請求書の宛て名 <small>※施設名以外の場合ご記入ください</small>	
ご注文セット数 (1セットは100部です)	セット
備考	