

豊中市社会福祉協議会 地域福祉課 生活支援係 行

FAX: 06-6841-2388

書籍申込書

平成 年 月 日

(社福) 豊中市社会福祉協議会 御中

<申込者記入欄>

送付先住所	〒
団体・施設名	
申込者氏名	
TEL ※ご連絡が付きやすい番号を ご記入ください	
FAX	
申込書籍名	
申込冊数	

<事務局記入欄>

申込冊数	単価	送料	合計金額
			円

※金額・送付日数については申込みいただいた後、下記問い合わせ先より連絡いたします。

<問合せ> 社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会  
〒560-0023 大阪府豊中市岡上の町2-1-15  
(豊中市すこやかプラザ内)  
電話 06-6848-1313  
FAX 06-6841-2388  
メール tcpvc@gold.ocn.ne.jp