

FAX : 06-6841-2388

✉ : soumu@toyonaka-shakyo.or.jp

(豊中市社会福祉協議会)

一 赤い羽根共同募金「寄付つき商品」注文書 一

商品名	商品番号	金額	数量	合計金額
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
備考				

※商品はカタログをご覧ください。

注文者氏名	
電話番号	
所属団体 (あれば)	

※商品が届き次第、事務局からご連絡いたします。お電話番号はお間違いのないようにご記載ください。

<事務局手続き欄>

注文番号	注文受付日	発注日	注文商品受取日	商品引取日