預託（物品寄贈・招待）申込書

徳島県社会福祉協議会　御中

下記のことにつきまして預託いたしますので、貴会におきまして、社会福祉施設

利用者等の方々の福祉にお役立て下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

物品名・招待名称　　　　　布マスク

数量・招待予定数　　　　30枚（大20　　小20　　子ども用5）

払い出し先・案内先

贈呈式式場・招待会場

贈呈式・招待日

◆　マスコミへの広報・取材の依頼　　　　　　　　　　承諾　　不承諾

◆　徳島県社会福祉協議会機関紙等への掲載・広報　　　承諾　　不承諾

令和　2年　4月　25日

　　　　　　　　　　　　 　　住所（所在地）　770-8055

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　徳島市山城町浜傍示47-30

　　　　　　　　　　　　　　　　 企業・団体名

徳島県健康生きがいづくり

アドバイザー協議会

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 栗尾　銭二郎

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　山本　市江　）