

社会福祉協議会 会員(会費)資料に関する連絡票

自治会名

自治会

1. 会費資料部数

※必要部数をご記入ください。

- ・ 封筒(※社協提出用紙が入っています) () 部
- ・ チラシ () 部
- ・ 通信欄付チラシ () 部

2. 資料お届け先

※お届け先に○印を付けてください。

- ① 会長様宅
- ② 担当者様宅

担当者様のお名前 _____

ご住所 _____

ご連絡先 _____

- ③ 自治会集会所
- ④ マンション受付
- ⑤ その他 ()

3. お届け期日の指定

※お届け期日に指定がある場合は、以下にご記入ください。

月 日 () まで

【お問合せ等】社会福祉法人浦安市社会福祉協議会

担 当： 大塚(優)、鈴木

住 所： 浦安市東野 1-7-1 総合福祉センター内

電 話： 047-355-5271

E-mail： fukushi@urayasushi-shakyo.jp

FAX 047-355-5277