

よい
平成24年度冨美代子氏福祉基金寄贈車いす申込書

団 体 名		
設立年月日		
団 体 住 所	郵便番号(-)	
団体代表者 役職・氏名	Ⓜ	
施 設 名		
同 施設住所	《施設の住所が団体住所と異なる場合のみ記入。》 郵便番号(-)	
連絡担当者	担 当 者 役職・氏名	
	連 絡 先	(電話番号) - - (FAX番号) - -
	E-mail	
希望車いす 及び台数	1 スチール製 台 2 アルミ製 台	
申込み理由		
申し込み団 体が行って いるすべての 事業につ いて記入し て下さい。 (事業概要、 パンフレッ トの添付で もよい。)		