様式４

緊急情報キット提供依頼表

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名・連絡先 | 氏名連絡先（電話番号） |
| ボトル | 　　　　　本 |
| ラベルシール(中央区社協統一仕様) | 胴巻シール | 　　　　　枚 |
| 丸シール（１セット３枚） | 　　　　　枚 |

中央区社会福祉協議会宛

FAX：０２５－２１０－８７２２

電話：０２５－２１０－８７２０

※下欄は中央区社会福祉協議会担当者が記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼表受理 | 令和　　年　　月　　日 |
| 引渡し | 令和　　年　　月　　日 |
| 代金受領 | 令和　　年　　月　　日 |