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 |