あいサポート運動関連グッズの必要個数連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名称 |  |
| 担　当　者 | 氏　　　　　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 電　子　 ﾒ ｰ ﾙ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 | 数量 |
| バッジ（タイタック） |  |
| バッジ（安全ピン） |  |
| ステッカー（直径15cm） |  |
| ステッカー（直径10cm） |  |
| チラシ（A4判、カラー） |  |

記入されましたら、以下の宛先まで、郵送、ﾌｧｸｼﾐﾘ又は電子ﾒｰﾙでお送りください。

住　　　　所　〒６８０－８５７０　鳥取市東町１－２２０

担　　　　当　鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局障がい福祉課　社会参加推進担当

電　　　　話　０８５７－２６－７６７９

ファクシミリ　０８５７－２６－８１３６

電子メール　shougaifukushi@pref.tottori.lg.jp