

お手数ですが、本紙をファックス等でお送りください

【神奈川県共同募金会 秦野市支会 宛 FAX：0463 (85)1302】

共同募金仕様自動販売機の設置について



名 称 _____

所在地 〒 _____

ご担当 _____

連絡先 TEL _____ / FAX _____

メールアドレス _____

平成 年 月 日

標記販売機の設置について、次のとおり連絡いたします。

- () 詳しい内容説明を希望します。
- () 関係資料の郵送を希望します。
- () その他(_____)

◆ ご不明な点、お気付きの点がありましたら記入してください。