**友愛訪問　物品依頼書（　　月分）**

**様式　10**

**令和　　年　　月　　日**

**地区名**

**担当者名**

**対象者　　　　　　　世帯　　　　　人**

**活動日　　　　月　　　日（　　）**

**配達時間　　　：**

**配達場所**

**※ミルージュ、物品の発注や郵送に時間が必要な為、活動日の前月末までにご提出ください。**

**（山の下地区は前月20日までにご提出ください。）**

**※持参品の種類に限らず、毎月対象世帯、人数をご記入ください。**

**東区社会福祉協議会**

**☎　 ２７２－７７２１**

**FAX　２７２－１７５６**