

友愛訪問 物品依頼書 (月分)

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