

社会福祉法人潤沢会・ワークステーション湯田・沢内
(新規) ふるさと宅急便申込書

申し込み日 平成 年 月 日

ふりがな ご氏名	
ご住所	〒_____
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-Mail	
お届け先	(上記以外にお届けする場合はご氏名、住所、電話番号をご記入 ください)
連絡事項	

【事務局記載事項】

受付日	
受付者	
発送開始	
備 考	