

# 社会福祉関係図書購入申込書

No.	書籍名	出版社名	数量	単位	単価	小計
1				冊		
2				冊		
3				冊		
4				冊		
5				冊		
6				冊		
7				冊		
8				冊		
9				冊		
10				冊		
【通信欄】					小計	
					送料	
					合計	

上記の通り申し込みます。平成 年 月 日

## 【お申込者様】

お名前	
郵便番号	〒 —
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	

## 【お届け先】 お申し込み者様と同じ

お名前	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	

上記申込書に「書籍名」「出版社名」「数量」【お申込者様】の「お名前」「郵便番号」「ご住所」「お電話番号」「FAX番号」(お届け先が異なる場合は)【お届け先】をご記入の上、FAX088-654-9250 までお送りください。

なお、お届けまでに1～2週間を要することがございます。

## 【お問い合わせ】

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会 総務企画担当  
〒770-0943 徳島市中昭和町1丁目2 徳島県立総合福祉センター3F  
TEL.088-654-4461 FAX.088-654-9250 E-MAIL: shomu@tokushaky.jp

# FAX 088-654-9250