

小美玉市社会福祉協議会福祉作業所コーヒー出張販売提供依頼書

お客様記入欄	団体名		
	代表者名	印	
	電話番号	☎ (0299) —	
	提供日時	平成 年 月 日 時 分から 時 分までの間	
	提供場所	建物名	小美玉市
部屋名			

標記のことにつきまして、下記のとおり、申込みます。

品名	数量	備考
ほっとコーヒー		
ほっと紅茶		
あいすコーヒー		
あいす紅茶		
グリーンティー (緑茶)		
合計		

平成 年 月 日

福祉作業所 つばさ

( いずれかを○でお囲み下さい。 )

福祉作業所 かな