

天心ファミリープロジェクト・ランドセル申込書

ファックス 03-5823-0031

特定非営利活動法人「ピースプロジェクト」御中

今般、貴団体が企画する「天心ファミリープロジェクト・ランドセル」の主旨に賛同し、下記の通り申し込みます。

貴施設名：

ご住所：

連絡先電話番号：

代表者名：

希望到着日	年	月	日			
送付場所（住所）						
希望個数	男子用	個	女子用	個	合計	個
担当者名						
担当者電話番号						
担当者メールアドレス						
特記事項						

※ご希望に沿えない場合があることを事前にご承知おきください

※到着希望日の60日前までにファックスをお送りください