

商品注文票【アクティブシニア応援ポイント事業】

登録番号		氏名		
住所	(〒 -) 小田原市		電話番号	

商品番号	ポイント	個数	ポイント小計
合計			

※【26】を選択の場合はこちらも記入。絵柄については、下記事務担当へお問い合わせください

	絵柄①	絵柄②
26		

※【43】【44】を選択の場合はこちらも記入。

	サイズ	生地色		サイズ	生地色
43			44		

※【45】【46】【47】を選択の場合はこちらも記入。

	サイズ	生地色	プリントカラー		サイズ	生地色	プリントカラー
45	S			46	M		
47	L						

※【48】を選択の場合は①か②を記入。

	色パターン番号
48	

<事務担当> 小田原市社会福祉協議会

〒250-0055 小田原市久野 115-2

TEL:35-4000 FAX:35-6902