

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		

※ 【42】 【43】 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
42			43		

※ 【44】 【45】 【46】 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
44	S			45	M		
46	L						

※ 【47】 を選択の場合は①か②を記入。

	色パターン番号
47	

<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