

東予・中予・南予

※所在地域に○をしてください。

## 物 品 希 望 申 込 書

提出日：平成 年 月 日（ ）

希望物品名	<p>タオル、石けん・・・・・・・・・1セット (タオル：約60点、石鹸：約20点)</p> <p>※ 応募状況により提供数を調整させていただきますので、予めご承知ください。</p> <p>※ タオル、石けんともに、銘柄やサイズ、色柄等は御指定いただけません。</p>
-------	--

団 体 名			
代 表 者 名	(職名)	(氏名)	
連絡担当者氏名			
住 所	〒		
電 話 番 号		FAX 番 号	
E メ ー ル			

お問い合わせ・提出先

愛媛県 男女参画・県民協働課 県民協働グループ

〒790-8570 松山市一番町四丁目4番地2

T E L : 089-912-2305

F A X : 089-912-2444

e-mail : danjokyodo@pref.ehime.lg.jp

県職員有志  
提 供 分