

東予・中予・南予

※所在地域に○をしてください。

物品（タオル・石けん）希望申込書

提出日：令和 年 月 日（ ）

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			

(留意事項)

- ※ 提供数は応募状況により調整いたします。
- ※ 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。

お問い合わせ・提出先

愛媛県 県民生活課 県民協働グループ

〒790-8570 松山市一番町四丁目4番地2

TEL : 089-912-2305

FAX : 089-912-2299

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

企業・県職員
有志提供分