

(別紙)

一般社団法人長野県知的障がい福祉協会事務局宛(FAX 026-225-0714)

## 応援ブック 有償頒布申込書

下記のとおり注文します。

	申込冊数	単 価	金 額
高齢障がい者の地域における 豊かな暮らし応援ブック	冊	600円	円
送付先	〒		
申込者 (団体名または個人名)			
申込責任者	※団体の場合 ご記入ください。		
電話番号/ FAX 番号			
冊子の受取方法 (該当箇所に○印)	事務局へ出向く	郵送(宅配)	
代金の支払方法 (該当箇所に○印)	事務局へ直接支払う	金融機関振込	
備考			