

F A X 送 信 票

公益社団法人
大分被害者支援センター 宛

発信者

住 所

お名前・団体名

連絡先

次のとおり、バザー提供品を用意しますので連絡します。

物 品 名 (内容等について簡単に 記載してください。)	
数 量 等	(※段ボール箱で 約 箱 程度)
お 引 き 取 り の 希 望 日 時	☐ 指定日時 月 日 午前・午後 時ころ ☐ 指定なし 別途、打ち合わせさせていただきます。
お 引 き 取 り の 希 望 場 所	(上記のご住所の場合は、記載の必要はありません。)
ご 担 当 者 の 連 絡 先	(上記のお名前・団体名、連絡先と同じ場合は、記載の必要はありません。)

その他連絡事項 (ご要望やご質問等がございましたら、ご記入ください。)