

受付 番号	
----------	--

弥富市ラジオ体操CD申込書

弥富市長 様

標記の件について、当方においてラジオ体操を実施するため、CDを申し込みます。

平成 年 月 日

企業・団体名			
住 所	〒		
連絡先	TEL	担当者名	
	FAX		
実施内容	(記入例) 企業: 毎日就業前に実施、昼休みに実施 など 団体: 定例会や集会時に実施 など		
申込先	〒498-8501 弥富市前ヶ須町南本田335番地 弥富市役所 民生部 健康推進課 保健予防グループ TEL: 0567-65-1111(内線411~415) FAX: 0567-65-4300		

※事業を実施しなくなった場合はCDを返却してください。