

日本経団連 社会第二本部 漆間 行

FAX : 03-5255-6255

能登半島地震の被災地支援物資提供の申込書

申込日：2007年4月 日

貴社名： _____

下記の物を提供できますので回答します。

ご提供品名	全数量	梱包毎の単位数 と箱数	納品可能日

東京での作業（始業式応援パックの詰め合わせ作業）に参加します。

●作業日：4月5日（木）午後5時～終了時まで（目標：8時30分 終了）

ふりがな 氏 名	当日昼間の連絡先	開始予定時間	通信欄

【連絡先】所属部署：

役 職 名：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：