

■FAX 送信先

世田谷区 高齢福祉部 介護予防・地域支援課 大町 あて

〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27

TEL：03-5432-2954 **FAX：03-5432-3085**

「世田谷区認知症とともに生きる希望条例」啓発用  
マグネットシート（車両用）配布希望票

1. 事業所名

\_\_\_\_\_

2. 電話番号

\_\_\_\_\_

3. 送付先住所・ご担当者

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

4. 希望枚数

\_\_\_\_\_ 枚

※希望枚数によってはご希望に添えない場合があります。