

令和7年10月31日

「包装食袋」の配付について（ご案内）

「包装食袋」をご希望の方は、下記をご参照のうえ、お申込み願います。

記

1. 配付数量について

（1） 個人で希望される場合は、おひとり 50 枚（50 枚×1パック）

（2） 法人・団体で希望される場合は 1 団体 200 枚

（100 枚×2 パックまたは 50 枚×4 パック）まで

※いずれも県内在住者、県内の企業・団体に限らせていただきます。

また、本事業の利用による配付は1回限りとします。

2. 申込みについて

無償配付としていますが、送料についてはご負担をお願いします。希望する数量の送料分の切手（またはレターパックライト）と所要事項を記載した【別紙様式】または、①お名前 ②郵便番号・ご住所（送付先） ③電話番号 を明記した用紙（任意の様式）を同封のうえ、郵送にてお申込みください。

希望数量	切手	レターパックライト
50 枚（ 50 枚×1 パック）	270 円	－
100 枚（100 枚×1 パックまたは 50 枚×2 パック）	320 円	－
200 枚（100 枚×2 パックまたは 50 枚×4 パック）	510 円	430 円

【お申込み先】

〒420-0853 静岡県静岡市葵区追手町44-17

日本赤十字社静岡県支部 組織振興課

【問い合わせ先】

日本赤十字社静岡県支部 組織振興課 奉仕・青少年係 TEL：054-252-8131

炊き出し用包装食袋 申込書

1 申込数量 枚

2 希望納期 令和 年 月 日

※諸事情によりご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

3 申込者区分 () 自治会・町内会

※該当する区分に丸を付してください。 () 法人・団体

() 個人

お申込者情報				
自治会・町内会、 法人・団体の方のみ ご記入ください。	フリガナ		フリガナ	
	自治会・町内会 法人・団体名		部署・ 担当者名	
個人の方のみ ご記入ください。	フリガナ			
	氏名			
全員ご記入 ください。	ご住所(送付先)	〒		
	電話番号 ※日中ご連絡の取れる 番号をご記入ください。		FAX番号	
	メールアドレス ※FAXがない場合は ご記入ください。			
通信欄				