この用紙をFax送信用としてもご利用になれます。

FAX番号（082）254-7132

ひろしま健康づくり県民運動推進会議　事務局　行き

（なおMailでも結構です。Mail：kikaku@hiroshima-hm.or.jp）

階段シール　希望数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴団体名 | ご担当者名 | ご連絡先（電話番号） |
|  |  |  |

※他団体様との調整上、お電話させていただくことがございます。

* 6種類が1セットです。郵送や宅急便は「折り曲げ禁止」なので基本的には、事務局（公益財団法人広島県地域保健医療推進機構　南区皆実町1-6-29）

まで、お受取りにお越しいただくか、または郵送料をご負担いただくことが条件となります。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 階段シール |
| 希望数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　セット　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　一般的には、１フロア上がるのに２セット必要です。

　**（例）6階建て：10セット必要です。**

**＜事務局・連絡先＞**

　広島市南区皆実町一丁目6-29　公益財団法人広島県地域保健医療推進機構

　健診部　顧客サポート課　　電話（082）254-7155