静岡県健康福祉交流プラザ　宛

下記のとおり、使用（購入）を申し込みます。

すこやか大陸　使用（購入）申込書

使用(購入)する すこやか大陸	（VoL 番号）	（題名）	（部数） 部
使用（購入）目的 （□にチェック）	□ 健康教育　　□ 保健指導 □ その他（　　）		
使用予定日	令和　　年　　月　　日（　　）		
受領方法 （□にチェック）	□ 郵送　□ 宅配（業者指定 □なし □あり：業者名　　） □ 着払いで受領　（業者指定 □なし □あり：業者名　　） 送料は　□請求書に含める □冊子単価に含める　□その他：		

令和　　年　　月　　日

法人・団体等の名称

所　在　地　〒

所　属　名
担　当　者
電　　話　（　　）ー（　　）ー（　　）

必要な書類（□チェック）	□請求書　□納品書　□見積書　（発行・請求指定：　　月　　日）
請求書等の宛名	
納品希望日	令和　　年　　月　　日

※バックナンバーの掲載内容は発行時の情報となります。活用される際には、最新の情報をご確認ください。

申込先：静岡県健康福祉交流プラザ

〒411－0801　三島市谷田2276　　FAX　055－973－7010

申込書は、ホームページ　（https://shizuoka-koryu-plaza.com）からダウンロードも可能です。