「タバコと健康」パンフレット申し込み用紙

公益財団法人やまがた健康推進機構
事務管理課総務係　　行

ご注文日　令和　　年　　月　　日

送付先住所 〒 TEL（　　）　　－	
送付先名 ・担当部署　　・担当者名	
部　数 部	送付方法（どちらかに○をお付け下さい） （　着払宅急便　・　着払ゆうパック　）
	お届け希望日 令和　　年　　月　　日 まで
どちらでこのパンフレットをお知りになりましたか？	

注：パンフレット代金は無料です。
　　送料は着払いとさせていただきます。

ご注文ＦＡＸ番号　（０２３）６８８－３７３４

＜お問合せ先＞
公益財団法人やまがた健康推進機構　　事務管理課総務係
〒９９０－９５８１　山形市蔵王成沢字向久保田２２２０
ＴＥＬ（０２３）６８８－８３３３

♪健康って
いいね！