

## 【往復はがきの書き方】

(表面)

 581-0003	
<b>往信</b>	
八尾市本町2-4-10	何も書かないでください。
社会福祉法人	(抽選結果を印刷して返送します。)
八尾市社会福祉協議会 宛	

(裏面)

 □□□-□□□□	
<b>返信</b>	必要事項
ご自身の住所、氏名を記入。	① 住所
	② 氏名
	③ 電話番号
	④ 生年月日
	⑤ 杖の長さ (大・小)
	⑥ 受取場所
	(各出張所、コミセン、 八尾市立社会福祉会館)

問い合わせ先

社会福祉法人 八尾市社会福祉協議会

所在地：八尾市本町2-4-10

担 当：西谷・牧

電 話：072-924-8658 / FAX:072-924-0794