



【往復はがきの書き方】

(表面)

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

(裏面)

<p> □□□-□□□□</p> <p>返信</p> <p>ご自身の住所、氏名を記入。</p>	<p>必要事項</p> <ol style="list-style-type: none">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、 八尾市立社会福社会館)
---	--

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