

『福島県書きぞめ展60回記念誌』 注文書

● 申込日

● 氏名 (※お振込者名義と同名で)

(!)注文者氏名とお振込者の名義は、必ず同じ氏名になるようお願いします。

● 送付住所 〒

● T E L

● 注文冊数 冊

■必要事項記入のうえ、受付または教育会館事務局へご提出ください。

下記宛て、郵送やFAXでのお申し込みも可能です。

■お問い合わせ・お申し込み先

一般財団法人福島県教育会館「書きぞめ展事務局」

〒960-8534 福島市上浜町10-38 TEL024-523-0206 FAX024-523-0208