南風原町社会福祉協議会　新型コロナ感染世帯等への緊急一時支援

買い物代行支援（様式）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

住　所

お届け希望日時

買い物リスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商　　品　　名 | 個数 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 【備　考】 | | |
| 【本会記入欄】  　受付日時：　令和　　年　　月　　日（　　）　　　受付方法：　ＴＥＬ　・　ＦＡＸ　・　Eメール | | |