


「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 平成 年 月 日

送付先住所	
	
TEL () -	
送付先名	
・担当部署	
・担当者名	
部 数	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)
部	お届け希望日 平成 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!