

新・京都式オレンジプラン発送希望票

送付希望機関・団体名	
送付先住所	〒 —
送付先電話番号	() —
希望部数	部 ※1団体あたりの発送は、上限を20冊としています。20冊以上必要とされる場合は、推進機構ホームページ (http://www.kyoto-houkatucare.org/ninchisho/orangeplan/) よりダウンロードしたものを印刷して御使用ください。
活用内容	※使用される用途を出来るだけ具体的に御記入下さい。
担当者氏名	
担当者連絡先	() —

<問い合わせ先>

京都地域包括ケア推進機構事務局

電話：075-822-3562

FAX：075-822-3574

E-mail: info@kyoto-houkatucare.org

送信先

京都地域包括ケア推進機構事務局

FAX (075) 822-3574