

2023年度パンフレット提供依頼書

年 月 日

横浜 AIDS 市民活動センター あて

FAX: 045-650-5422 E-mail: info@yaaic.gr.jp

|

パンフレット	希望数量(部)	事務局記入欄
① 横浜市 HIV 検査案内		
② 横浜市検査案内カード		
③ 横浜 AIDS 市民活動センター案内		
④ HIV/エイズの基礎知識		
⑤ HIV 感染症・エイズ		
⑥ HIV 検査・相談マップカード		
⑦ もしかして 梅毒!?		
⑧ 性感染症のすべてが簡単にわかる本		
⑨ その他 ()		

2 配布場所・配布対象

3 引き渡し方法(○をつけてください)

- ・直接センターに来館
- ・宅急便(原則、着払い)
- ・市内メール(横浜市立の学校、区役所に限る)

4 納品期限(余裕を持ってご連絡ください。)

_____年 月 日

5 連絡先(送付先)

氏名:

住所: 〒 _____

電話:

FAX:

E-mail:

6 備考

事務局記入欄

[_____]