**栃木県遊技業協同組合による車椅子贈呈に係る申込み**

＜申し込み締切＞令和６年１月３１日（水）必着

ＦＡＸ：０２８－６２１－５２９８

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名  施設名  代表者名 |  |
| 希望台数（**1施設2台以内**） |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号  FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 希望理由 |  |