個人向け

◆入力用

No.	受付日	申請者名	郵便番号	住所(都道府県名より入力して下さい)	電話番号 (ハイフンなし)	種類	必要枚数	送付枚数	使用目的 (プルダウンリストから選択して下さい)	平日受け取り	備考
1								0			
2								0			
3								0			
4								0			

【入力上の注意】
1．お申し込み日を入力下さい。
　12月24日受付の場合、「12/24」と入力すれば、自動的にR3.12.24になります。
2．郵便番号はハイフンなしで入力すれば、自動的にXXX-YYYYになります。
3．住所は都道府県からご記入ください。丁目、番地等はハイフン（-）を用いることなく、「霞が関1丁目2番2号」、「本町10番地3号」と入力して下さい。
4．電話番号はハイフンなしで、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。
5．100枚単位でご希望の枚数を配布いたします。必要枚数欄にご希望数をご記入ください（送付枚数欄は自動的に100枚単位で切り上げとなります）。
6．行が不足する場合には、適宜追加下さい。
7．なお、無償配布した布製マスクについては、転売や、商業利用をはじめとする不適切な利用はできません。