

防護服希望着数申出書

施設名	
施設所在地	
担当部署	
担当者氏名	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	

物品	サイズ等	希望数
防護服（ナイロン製）	S、M、L	

次の項目については、希望する場合のみ、○印を付けてください。

防護服について 希望したサイズがない場合、別のサイズでもいいので受け取りたい。	
--	--