


# 西成区広報紙「にしなり我が町」 配送申込書

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

希望時期	_____ 月号から ※20日までの申請は翌月号から、21日以降の申請は翌々月号から配送します。
申請内容 □に✓をしてください	<input type="checkbox"/> 1.新規配送申込 ※音声版はホームページでもお聴きいただけます 音声版(CD)・点字版が必要な方は、✓してください。 ( <input type="checkbox"/> 音声版(CD) <input type="checkbox"/> 点字版)  音声版 <input type="checkbox"/> 2.配送先変更 (※前住所を記入してください) <input type="checkbox"/> 3.配送中止
郵便番号	〒 _____
住所	大阪市西成区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 (マンション・アパート名等) ( _____ 号室)
ふりがな	
氏名	
電話番号	
前住所 (2.配送先変更のみ記入)	大阪市西成区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 (マンション・アパート名等) ( _____ 号室)

※毎月1日～5日の間に委託業者が広報紙をお届けします。

※ご提供いただいた個人情報は、西成区広報紙の配送のみに使用し、その他の目的では一切使用しません。

※新聞購読や区外転居などで配送が不要になった場合、配送中止のご連絡をお願いします。

区役所記入欄(記入しないでください)

登録日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
登録者	
確認者	
管理番号	