

事 務 連 絡  
令和 6 年 3 月 8 日

公募参加者 各位

岩沼市長 佐 藤 淳 一  
( 公 印 省 略 )

岩沼市高齢者等紙おむつ等支給事業に係るチラシの提出について  
(依頼)

日頃より、本市の福祉施策の推進に当たり、格別の御理解と御協力を賜り厚く御礼申し上げます

標記の件につきまして、チラシを **500部**作成し、**令和6年3月25日(月)**までに岩沼市介護福祉課へ御提出いただきますようお願い申し上げます。

また、チラシ作成に当たっては、下記の点に留意していただき、作成願います。

不明な点等ございましたら、下記連絡先まで問合せ願います。

#### 記

- 1 「岩沼市高齢者等紙おむつ等支給事業」と標記すること
- 2 チラシの大きさは、A4(両面可)又はA3(両面可、二つ折りでA4サイズ)で作成すること
- 3 商品名、サイズ、枚数、金額、商品特徴を記載すること
- 4 注文・問合せ先には、事業所名、住所、電話番号、FAX番号、営業時間、定休日を明記すること

担 当	岩沼市健康福祉部介護福祉課 高齢者活躍支援係
住 所	岩沼市里の杜三丁目4番15号
電 話	0223-24-3016
F A X	0223-24-3087