



수신자 관내 사회복지 시설 및 기관 단체

(경 유)

제 목 : 포천사랑 희망나눔 이웃돕기 'BTS 마스크' 후원 물품 배분

1. 지역 발전을 위해 애쓰시는 귀 기관의 노고에 항상 감사를 드립니다.
2. 본 포천시사회복지협의회에서는 아래와 같이 후원 물품을 배분하고자 합니다
내용 검토하시어 신청 해 주시기 바랍니다.

아 래

가. 후원물품 배분 안내

1. 기 관 명 : 사회복지법인 포천시사회복지협의회
2. 물 품 명 : BTS 마스크
3. 배분일시 : 2023년 1월 31일(화) 12시 30분~ 13시 30분(1시간)
4. 배분수량 : 510박스 (시설당 3박스 배분-동일-)
5. 배분장소 : 포천시 공설운동장 주차장
6. 후원기업 : 주식회사 쇼퍼
7. 신청방법 : 신청서 작성 후 협의회 메일(pcsww@hanmail.net) 또는 팩스(031-531-0263)으로 송부 (1/26 일 오전 12시까지 신청 접수 마감)
-팩스 수신량이 많을 시 정상 접수 어려울수 있으니 메일이용해 주세요.
8. 유의사항 :
 - ① 사회복지사업법상 시설로 분류 된 곳만 신청 가능.
 - ② 정해진 시간 내에서만 배분 진행하여 시간엄수 부탁드립니다.
 - ③ 상차 인력은 시설에서 동행해 주시기 바랍니다.(봉사자 없음)
9. 담 당 : 포천시사회복지협의회 사무국장 박정애(T.031-531-0268)

첨부> 신청서 1부.

끝.

포천시사회복지협의회장



★사무국장 박 정 애 회 장 박 남 주

협조자

시행 포사협 2023 - 005호 (2023. 01. 16) 접수 ()

우 11147 경기도 포천시 신읍길 26-12, 다목적복지회관 2층 <https://pocheon.welfareinfo.kr>

전화 031-531-0268 / 전송 031-531-0263 / pcsww@hanmail.net / 공개

<물품 배분 신청서>

행 사 명	포천사랑 희망나눔 이웃돕기 물품배분		물품사진	
배분 일시	2023. 01. 31. (화) 12시 30분			
배분 장소	공설운동장 주차장			
배분 품목	BTS 마스크			
신청수량	<u>3박스</u>			
시설(기관)명		기관(시설) 연락처	T.	
			FAX.	
소 재 지		고유번호		
대표자 성명		연락처	H.P.	
배 분 참석자 성명	직위:	성명:	연락처	H.P.
※ 유의사항	1. 시간엄수(1시간만 배분 진행 함), 당일 미참석은 수령이 어려움. 2. 참석자 주의사항 : 상차 인원은 시설에서 동행 요망(봉사자 없음) 3. 팩스 수신량이 많을 시 정상 접수 어려울 수 있으니 메일 이용 요망. (E-MAIL: pcs@hanmail.net 또는 팩스 031-531-0263 로 접수) 4. 신청 상황에 따라 배분 물량이 조정될 수 있습니다. ◆ 상기 내용에 대하여 개인의 정보 등에 대한 건은 동의한 것으로 본다.			

상기 내용과 같이 물품을 신청합니다.

2023 년 1 월 일

신청기관명:

(직인)