



수신자 관내 사회복지 시설

(경 유)

제 목 : 포천사랑 희망나눔 이웃돕기 '전동스템퍼' 후원 물품 배분

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

Οŀ 래

가. 후원물품 배분 안내

1. 기 관 명 : 사회복지법인 포천시사회복지협의회

2. 물 품 명 : 전동스템퍼

3. 배분일시 : 2022년 4월 27일 (수) 오후 14시~15시(1시간)

4. 배분수량 : 226개 (시설당 2~3개 배분-규모에 따라 지원-)

5. 배분장소 : ㈜ 이고진

▶ 주소: 경기도 포천시 가산면 포천로 736번길 29

6. 신청방법 : 신청서 작성 후 협의회 메일(pcsw@hanmail.net) 또는 팩스(031-531-0263)으로 첨부서류와 함께 송부

7. 유의사항 :

- ① 사회복지사업법상 시설로 분류 된 곳만 신청 가능.
- ② 장기요양시설은 신청서와 함께 반드시 '시설신고필증' 첨부하여 송부(그 외 고유번호증 첨부, 고유번호증 가운데 코드 80.82 가능)
- ③ 수량이 한정적이니 빠른 신청 부탁드리며. 조기 예약으로 물량 소진 시 추가 신청은 받지 못함을 양해 부탁드립니다.
- 8. 담 당: 포천시사회복지협의회 사무국장 박정애(T.031-531-0268)

첨부> 신청서 1부. 끝.

포천시사회복지협의회

박 정 박 남 주 OH 장 ★사무국장 협조자 시행 포사협 2022 - 025호 (2022. 04. 22) 접수 우 11147 경기도 포천시 신읍길 26-12, 다목적복지회관 2층 https://pocheon.welinfo.kr 전화 031-531-0268 / 전송 031-531-0263 / pcsw@hanmail.net / 공개

<물품 배분 신청서>

행 사 명	포천사랑 희망나눔 이웃돕기 물품배분			물품사진
배분 일시	2022. 04. 27.(수) 14시			
배분 장소	㈜ 이고진 ▶ 주소: 경기도 포천시 가산면 포천로 736번길 29			
배분 품목	전동스템퍼			
신청수량	<u>개</u> (30인미만 시설 최대 2개, 30인이상 시설 최대 3개)			
시설(기관)명		기관(시설) 연락처	T. FAX.	
소 재 지		사업자 등록번호		
대표자 성명		연락처	Н.Р.	
배 분 참석자 성명	직위: 성명:	연락처	H.P.	
※ 유의사항	 시간엄수, 당일 미참석은 배분에서 제외 됨 참석자 주의사항: 개인 마스크·장갑 착용 사회복지사업법상 시설로 분류 된 곳만 신청 가능. 장기요양시설은 신청서와 함께 반드시 '시설신고필증' 첨부하여 송부 (그 외 고유번호증 첨부) 수량이 한정적이니 빠른 신청 부탁드리며, 조기 예약으로 물량소진 시 추가 신청은 받지 못함을 양해 부탁드립니다. ◈ 상기 내용에 대하여 개인의 정보 등에 대한 건은 동의한 것으로 본다. 			

상기 내용과 같이 물품을 신청합니다.

2022 년 월 일

신청기관명: (직인)