

申込先 : 綾部市役所商工労政課内 綾部市消費生活センター

FAX 42-4406 : TEL 42-4263

《消費者問題》出前講座申込書

申込日	年 月 日		※太枠内を記入してください。	
団体名	団体名又はグループ名			
	代表者名			
	集会・会合の名称			
ご連絡先	フリガナ			
	担当者氏名			
	住所			
	電話		FAX	
希望開催日	第1希望		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
	第2希望		年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
開催場所	会場	名称		
		所在地		
		電話		
参加予定人数		名		
対象者(年齢・性別など)				
備考	希望事項など			

年 月 日
「消費者問題出前講座」の実施について
様
お申し込みいただきました消費者問題出前講座を、____月 ____日 () ____時 ____分から実施いたします。
※配布資料の準備がありますので、参加人数を ____月 ____日 () までにご連絡ください。
綾部市役所 商工労政課内 綾部市消費生活センター

市決裁

課長	課長補佐	担当長	担当