

「出張版 市長と語らんまいけ」開催申込書

自治会・団体名	
代表者名	
住所（事務所又は代表者）	
連絡先（TEL・E-mail）	
主なテーマ	
参加予定人数	人（最低 10 名程度）
開催希望日時①	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分
開催希望日時②	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分
開催希望日時③	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分

<提出先>

〒936-8601 滑川市寺家町 104 番地
滑川市企画政策課

FAX : 076-475-6299

E-mail : kikaku@city.namerikawa.lg.jp