

(別紙様式1)

令和 年 月 日

「消費者問題出前講座」申込書

綾瀬市長 殿

(FAX : 0467-70-5701)

団体名			
代表者	(氏名)	(住所)	(連絡先) TEL : FAX :
連絡先	(氏名)	(住所)	(連絡先) TEL : FAX :
実施希望 日時	第1希望 令和 年 月 日() 時 ~ 時 第2希望 令和 年 月 日() 時 ~ 時		
会場			
参加予定 人数			
講座内容	(1) 消費者問題全般に関する内容 (2) _____ (※希望する講座内容がありましたらご記入下さい)		
備考			

※1 開催の決定については、先着順とさせていただきますので御了承願います。

※2 講師の都合により希望日に開催できない場合もありますので、第2希望日も御記入願います。