

出張型地域懇談会「Cafe ミーティング」申込書

年 月 日

中井町長 様

団体名 ()
 代表者 ()
 住 所 ()
 電 話 ()
 Eメール ()

出張型地域懇談会「Cafe ミーティング」を希望したいので、
 次のとおり申し込みます。

| | | |
|-------|---|-------------------------------------|
| 希望日時 | 第1希望 | 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで |
| | 第2希望 | 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで |
| | 第3希望 | 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで |
| 場 所 | ※公共施設及び「なかい里都まち CAFE」以外の場所を希望される場合、施設利用に係る利用料については、申込者の負担となります。また、「なかい里都まち CAFE」の利用は予算の範囲内としますので、希望に沿えない場合がありますのでご了承ください。 | |
| 希望テーマ | 下の空欄のどちらかに○を記入してください。その他の場合は () に具体的な内容を記入してください。 | |
| | | 町政全般 その他 () |
| 参加人員 | 男 名、女 名 (計 名) | |
| 備 考 | | |