

上三川町消費生活センター 講師派遣依頼書

団体等の名称				
(活動の概要 または集会の 目的)				
代表者		氏名		住所 (〒)
連絡 先	担当者	氏名		住所 (〒)
	電話番号			
	FAX番号			
	(携帯)	※緊急の場合の連絡先		
希望テーマ		※希望するテーマがあれば記入してください		
参加予定人数				
希望日時		令和 年 月 日 () 午前 時 分 ~ 時 分		
実施会場	会場名			
	所在地		電話	
上記の通り許可します。 令和 年 月 日 上三川町消費生活センター 所長				

(注意事項)

- 1 これは、町への要望や苦情、交渉等をする場ではありません。趣旨を御理解の上、お申し込みください。
- 2 當利、宗教活動又は政治活動を目的とする場合には、派遣できませんので御理解ください。

※必要事項を記入の上、郵送、FAX、Eメール等で申込みください。

不明な点がある場合には、消費生活センターまでお尋ねください。

上三川町消費生活センター

〒329-0696 上三川町しらさぎ1-1

電話:0285-56-9153

FAX:0285-56-6868

Eメール: seikatsu01@town.kaminokawa.lg.jp