

みんなのまち情報宅配便申込書

(提出先)

平塚市長

申込日 年 月 日

団体又はグループ名			
連絡者	氏名		電話番号
	住所	〒 _____ - _____	
テーマ	注文コード —○	テーマの名称	
	*メニューにないテーマを希望する場合は、具体的にお書きください。		
実施日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
会場	建物の名称等		
	所在地		
	連絡先電話番号		
参加予定人数	人		
実施方法	<input type="checkbox"/> 「宅配便」単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の会合 () と合わせて実施		
備考			
※処理欄 (記入不要)	宅配便実施日時	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	宅配便担当課名	課 (室)	

☆お申し込み、お問い合わせ先

〒254-8686 平塚市浅間町9-1

平塚市民民部協働推進課 地域自治推進担当

TEL 21-9618 FAX 21-9756

メール kyodo@city.hiratsuka.kanagawa.jp