＜送付文不要＞

糸魚川市消費者協会事務局 あて（FAX　552-1066）
（糸魚川市市民生活課環境生活係）
※ＦＡＸ後、お電話にてご一報いただけると助かります。

年　　月　　日

出前講座「悪質商法撃退講座」申込書

団　　体　　名	
代　表　者　名	
担　　当　　者	☎　　－　　FAX（　　）－
実 施 希 望 日	年　　月　　日　（　　曜日）
実 施 希 望 時 間	午 前 ・ 午 後　　時　　分　から　　時　　分までの間 ※講座の時間は　　分程度
寸劇希望の有無 ※いずれかに〇	希望する　　・　　希望しない
会　　場	
参　加　人　数	人数：　　名程度　（　　歳代）

【通信欄】※希望する講座の内容や、お聞きになりたいことなどがあればご記入ください。

テーマ：

申込みありがとうございます。日程を調整し、担当者様に連絡いたします。