

「市政懇談会」申込書

神栖市長 様

令和 年 月 日

団体名		
代表者氏名		
住所		
電話番号		
参加人数(※1)	名	
開催希望日時 (※2)	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第3希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
会場(※3)		
懇談内容		

※1 おおむね10名以上で、お申し込みをお願いいたします。

※2 日時は、調整のうえ決定いたします。時間は、概ね1時間以内といたします。

※3 会場は、地区公民館又は市内公共施設等とし、施設への申込みは、各団体でお願いいたします。

【申込・問合せ】神栖市役所総務部秘書課
住所 〒314-0192 神栖市溝口4991-5
電話 0299 (90) 1121 / FAX 0299 (90) 1112
E-mail hisho@city.kamisu.ibaraki.jp