

消費者講座 FAX申込書

送信先： 岩見沢市消費者センター

(FAX番号 23-7987)

発信日：令和 年 月 日

団体名	
代表者名	
団体の種類	
会場	会場名 住所
希望するテーマ	
参加予定人数	
希望日時	第1希望 第2希望

担当者の連絡先	お名前 電話 FAX
---------	------------------

.....

消費者センター記入欄