事務連絡

 別 紙

**令和５年度　稲城市防犯のつどい　参加申込書**

稲城市役所総務契約課　宛て

団体名：

参加人数：　　　　　　　　　人

参加者名：・

　　　　　・

・

　　　　　（欄が足りない場合は余白にご記載ください。）

連絡の取れる電話番号：

※応募者のうち、どなたかご連絡のとれる電話番号をご記入ください。

送り先

【住所】２０６－８６０１　東京都稲城市東長沼２１１１

　　　　稲城市役所総務契約課宛て

【FAX番号】０４２－３７７－４７８１

※令和５年２月28日（水）必着にてFAX・郵送・持参のいずれかの方法でお申し込みください。