「わたしの日」プロジェクト　参加申込書

申込書様式１

|  |  |
| --- | --- |
| 御社（事業所）名 |  |
| 御住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号＆FAX番号 | ●電話番号　　（　　　　　　）　　　　－●FAX番号　　（　　　　　　）　　　　－ |
| メールアドレス（自由記載） | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| ご提供いただけるサービス内容 |  |
| コメント（自由記載） |  |

※ご提供いただいた情報は、本プロジェクト以外に使用することはありません。

【ご提出先】　鯖江市役所　めがねのまちさばえ戦略課

電話番号：０７７８－５３－２２４７

FAX番号：０７７８－５１－８１５０

Email：SC-MeganeNoMachi@city.sabae.lg.jp