

「わたしの日」プロジェクト 参加申込書

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)	@
お取り組みいた だく内容	
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  
 E m a i l：SC-MeganeNoMachi@city.sabae.lg.jp