

出前消費者講座開催依頼書

平成 年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

住 所

団体名

代表者

開催希望日時	第1希望日 月 日 () 時 分～ 時 分まで
	第2希望日 月 日 () 時 分～ 時 分まで
人 数	人
会 場	
スクリーンの有無	有り ・ 無し
プロジェクターの有無	有り ・ 無し
担 当 者	氏 名 連絡先住所 連絡電話番号
連 絡 事 項	

※申し込み日が重複した場合など、日程調整をお願いする場合がありますので、
第2希望日まで忘れずにご記入ください。

○連絡先：商工政策課 消費生活センターグループ

TEL：0178-43-9524（直通） FAX：0178-43-2256

出前消費者講座開催依頼書 (※記載例)

平成 年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

住 所 八戸市〇〇〇〇 (学校住所)

団体名 青森県立〇〇高等学校 (学校名)

代表者 校長 〇山 △太郎

開催希望日時	第1希望日 〇月 〇日 (〇) 〇時 〇分～ 〇時 〇分まで
	第2希望日 〇月 〇日 (〇) 〇時 〇分～ 〇時 〇分まで
人 数	〇〇 人 (※概数でよいです。)
会 場	〇〇室
スクリーンの有無	有り ・ 無し ※どちらかに〇
プロジェクターの有無	有り ・ 無し ※どちらかに〇
担 当 者	氏 名 〇川 〇男 (担当者名) 連絡先住所 八戸市〇〇〇〇 (学校住所と同じ) 連絡電話番号 〇〇-〇〇〇〇 (学校電話番号)
連 絡 事 項	※無ければ記入不要

※申し込み日が重複した場合など、日程調整をお願いする場合がありますので、
第2希望日まで忘れずにご記入ください。

○連絡先：商工政策課 消費生活センターグループ
TEL：0178-43-9524 (直通) FAX：0178-43-2256