

(様式第1号)

令和 年 月 日

中川町長 様

申込者 グループ名

代表者名

まちづくり懇談会申込書

対話テーマ (特に対話したいこと)	(テーマによって関係課も参加いたします。関係課の参加をご希望の場合はその旨お書きください)			
希望日時	第1希望	令和	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	令和	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
開催場所	会場名			
	所在地 中川町			
参加人数	名			
連絡先	住所		氏名	
	電話番号		ファクシミリ	

※町長の急務により日程変更をお願いする場合がありますので、予めご了承ください。

● 問い合わせ/申し込み

〒098-2892 中川郡中川町字中川337番地

Tel 01656-7-2819 FAX 01656-7-2594

E-mai : nakagawa-chiikishinko@town.nakagawa.hokkaido.jp