様式

平成　年　月　日

「移動市長室」実施申込書

島田市長

団体等の名称

代表者の氏名

代表者の住所

電話番号

島田市「移動市長室」を実施したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施希望日時 | 年　　月　　日（　　）  午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 会場 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 実施の目的 |  |
| 議題（テーマ） |  |