**【送付先】**

**市民協働推進室　あて**

**E-mail:kyodo@city.nakano.nagano.jp**

**FAX　 :0269-22-5923**

令和６年　　月　　日

市民協働推進室　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | ： |  |
| 代表者名 | ： |  |
| 担当者名 | ： |  |
| ＴＥＬ | ： |  |
| （連絡のつきやすい方の電話番号としてください。） | | |
| ＦＡＸ | ： |  |
| Ｅ-mail | ： |  |

令和７年度　地域発 元気づくり支援金の事前相談会の参加申し込みについて

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 |  |  |
| 事業名・事業内容 |  | |

・事前に質問・要望等がある場合は、記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |