ともしびショップ県民センター店　行き

【ＦＡＸ：０４５－３２２－３２３１】

ともしびグッズコーナー展示即売会実施申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| 事業所名 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | | （住　所）  （電　話）  （ＦＡＸ） |
| 実施希望日  ※ | | 令和　年　月　日（　）　～　令和　年　月　日（　）  　　時　　分～　　時　　分 |
| 実施イベント | 実施内容 |  |
| その他 |  |

※実施時間は10時～16時までの間とします。

　ただし、上記実施時間以外を希望する場合は、県障害福祉課までご相談ください。