

<事務連絡>

座談会・朝（夕）礼連絡票

*上記どちらかに○をお願いします。

連絡票提出者 (地区・団体・会社名)			
	連絡票提出日 月 日 ()		
開催日時	月 日 曜日		
	時 分より	時 分まで	
開催場所	会場名： 住所： TEL： FAX：		
代表者 (責任者)	氏名： 住所： TEL： FAX：		
出席者数	名 (予定)		
出席希望	本人のみ ・ 後援会役員同行 ・ その他		
その他/連絡事項			
	受付 (サインと日付)	確認 (サインと日付)	手配 (サインと日付)

*横山町事務所 TEL 042 (615) 6886

FAX 042 (615) 7842