令和　　年　　月　　日

町　長　喫　茶　室　申　込　書

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

希望時間帯を下記に記入してください

【９：００、１０：００、１１：００】

　第一希望（　　　　　　）第二希望（　　　　　　）第三希望（　　　　　　　）

※希望どおりにならない場合もありますので、ご容赦ください

ご意見内容

**※なるべく詳しくお書きください**

申込先　企画政策課　TEL 025-784-3454

　　　　　　　　　　FAX 025-784-1818

kikaku@town.yuzawa.lg.jp