申込書様式１

「わたしの日」プロジェクト　参加申込書

御社（事業所）名	
御住所	〒　　－
電話番号＆ FAX 番号	●電話番号　　（　　）　　－ ●FAX 番号　　（　　）　　－
メールアドレス （自由記載）	@
ご提供いただけるサービス内容	
コメント （自由記載）	

※ご提供いただいた情報は、本プロジェクト以外に使用することはありません。

【ご提出先】　鯖江市役所　めがねのまちさばえ戦略課
電話番号：０７７８－５３－２２４７
FAX 番号：０７７８－５１－８１５０
Ｅｍａｉｌ：SC-MeganeNoMachi@city.sabae.lg.jp