**留萌市出張申請受付サービス申込書**

別紙１

申込日：令和　　年　　月　　日

（提出先）留萌市長

出張申請受付サービス実施要領に同意し、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **申請予定者** | 　　　　　　名 | ※人数の記載は見込みで記載してください。※申請予定者が概ね１０名以上見込まれる場合に申請してください。 |
| **実施会場** | 所在地： |
| 会場名： | 駐車場の有無： |
| **担当者** | **部署名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **氏　名** |  |
| **連絡先** | Tel： |
| E-mail： |
| **実施希望日１** | 　令和　　年　　月　　日（　　） |
| **実施希望日２** | 　令和　　年　　月　　日（　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **申　込　先** | 〒077-8601留萌市幸町１丁目１１番地留萌市役所 市民課 戸籍住民係　宛TEL：0164-42-1805 E-mail：shimin@e-rumoi.jp （LGMail：shimin@city.rumoi.lg.jp） |

※実施は業務状況との兼ね合いで調整させて頂きますので、実施までに時間を要する

場合があります。予めご了承ください。

※市記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **実　施　日** | 　令和　　年　　月　　日（　　） |
| **出張職員名** |  |
| **備　　　考** |  |