

小松たみこさん出席要請書

提出日 月 日

要請者 団体名 など			連絡先・氏名	
			TEL	
行事名			参加予定人数	
開催日時	月 日 (曜日)			
	○開会	時 分	○閉会	時 分
候補者要請時間	時 分～ 時 分 () 分間			
会場名 住所				
	電話 () —			
要請内容	挨拶 講演 その他 ()			
行事責任者	名前		携帯電話	
プログラム・備考				
革新県政の会 FAX 052-261-0181 電話 052-261-0294 *会議・集会終了後、ぜひ感想・ご意見等をお寄せください。				
ここからは会の記入欄です。何も書かないでください			可否	受付番号
受付日	月 日	受付者サイン		
決済日	月 日	決裁者サイン		
可否確認連絡	月 日	連絡者サイン		