地域活動協力依頼連絡票

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　名 |  |
| 実施内容 |  |
| 予定日時 |  |
| 場　　所 |  |
| 依頼業務 |  |
| 連絡先 |  |

記載内容は、業者への協力依頼のため市ホームページに掲載します。

送付先：塩尻市役所地域づくり課

　　　　〒399-0786

　　　　塩尻市大門七番町３番３号

　　　　Ｅメール：chiiki@city.shiojiri.lg.jp