

令和 年 月 日

申込者団体名:

代表者名:

連絡先:

空家出前講座の申込み

空家出前講座の開催申込を行います。

1. 開催希望日 令和 年 月 日 (曜日)

2. 開催場所 _____

3. 参加予定者数 _____

4. 備考

.....切り取り.....

下記内容にて、空家発生出前講座の申込を受け付けました。

1. 開催希望日 (令和 年 月 日 (曜日))

2. 開催場所 ()

※ 都合により変更が生じた場合には、以下まで連絡をお願いいたします。

事務局: 延岡市 空家施策推進室

電話 0982(20)7170