

【申請者】

ホームページには公開しません。連絡・確認事項が発生した際に使用いたします。

団体名 (必ず記載)	
代表者	<input type="checkbox"/> 変更なし
担当者 (代表者と違う場合記載)	<input type="checkbox"/> 変更なし
住 所	<input type="checkbox"/> 変更なし
TEL (連絡の付きやすいもの)	<input type="checkbox"/> 変更なし
FAX	<input type="checkbox"/> 変更なし
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 変更なし
備 考	

【申請先】

千曲市市民交流センター

- 〒387-0007 長野県千曲市屋代 128-1
- TEL：026-273-8000
- FAX：026-273-8139
- Mail：shimin-net@areanet.or.jp