別紙

宛先：(公社)全国公立文化施設協会　　FAX：０３－５５６５－３０５０

問合せ票

|  |
| --- |
| 具体的なお問合せの内容をご記入ください。 |
| 施設ID |  | 施設名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 【公文協処理欄】 |