

宛先：(公社)全国公立文化施設協会 FAX：03-5565-3050

## 問合せ票

具体的なお問い合わせの内容をご記入ください。

|                               |  |       |  |
|-------------------------------|--|-------|--|
| 施設ID<br><small>※別紙1参照</small> |  | 施設名   |  |
| 担当部署名                         |  |       |  |
| 担当者名                          |  |       |  |
| 電 話                           |  | F A X |  |
| メールアドレス                       |  |       |  |
| 【公文協処理欄】                      |  |       |  |