

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 <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】 | | | |