

「市民活動団体感染症対策手指用消毒液」申込書

令和 年 月 日

富谷市長あて

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者名			
所在地	〒 (電話) (FAX)		
今後の活動計画及び消毒液の活用方法			
連絡先 ※日中連絡がとれる連絡先	担当者		
	住所	〒	
	電話		FAX
	e-mail		