

ファクシミリ送信書

令和 年 月 日

次のとおり送信いたします。

宛 先	豊前市役所 産業建設部 商工観光課 商業活性係 宛
件 名	豊前市消費生活相談窓口の予約について
必ずご記入 ください	《申込者情報》
	氏 名： (ふりがな)
	FAX番号： - -
	電話番号： - -
	希望相談方法：(希望を○で囲む)：(電話 ・ 対面 ・ 筆談)
	《相談日》毎週月曜日・木曜日(祝日・年末年始を除く)
	《時間枠》10時～11時, 11時～12時, 13時～14時, 14時～15時
	第1希望：令和 年 月 日 時～時
	第2希望：令和 年 月 日 時～時
第3希望：令和 年 月 日 時～時	
送信枚数	この送信書を含めて 1 枚
送信先	豊前市役所 産業建設部 商工観光課 商業活性係 〒828-8501 豊前市大字吉木955番地 TEL 0979 (82) 8078 FAX 0979 (82) 9165 E-mail syogyo@city.buzen.lg.jp