

令和 年 月 日

越谷市長 宛

こしがやプレママノート協働発行业参加申込書

上記協働発行业に参加申込みをします。

本社所在地		
社 名		
代表者職・氏名		印
連絡 先	担当部署	
	所 在 地	
	担当者名	
	電 話	
	ファクス	
	メ ー ル	