**FAX　086-803-1872　　E-Mail　o-npo@city.okayama.lg.jp**

**事務局出張相談**

**申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 事務局住所（訪問先住所） |  |
| 対応いただく方のお名前と役職 |  |
| 初回訪問時の希望日時をご記入ください。※初回訪問時の所要時間は法人にもよりますがおよそ２時間程度です。（第3希望まで） | （例）第一希望 ○月○日 １３時以降 ／ 第二希望 ○月の水曜日以外 ９時～１６時までの間 ／ 第三希望 ○月○日以降で午前中 |
| 第２回訪問時の希望日時がありましたらご記入ください。※原則初回訪問時から２か月以内の実施でお願いいたします。初回訪問時に日程調整を⾏う予定です。（第3希望まで） |  |
| 特に相談したいことがあれば具体的にお書きください。 |  |

＜お問い合わせ・お申込み先＞

岡山市市民協働企画総務課市民活動支援室

担当：榮、福田

〒700-8544岡山市北区大供1丁目1番1号

電話：086-803-1061　FAX：086-803-1872

E-mail：o-npo@city.okayama.lg.jp