令和　　年　　月　　日

税 の 講 師 派 遣 申 込 書

福井市租税教育推進協議会

会長　西 行　 茂　 様

住　　　所

（申込者）団体の名称

代表者氏名

下記により税の講師を派遣してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者の氏名又は名称 | 集会の名称 |
|  |  |
| 講演の日時・場所 | 対象者・予定人数 |
| （日時）  （場所） | （対象者の年齢層）　　　　　（性別）  （予定人員） |
| 希望の講演テーマその他 | 講演の連絡・担当者 |
| （希望テーマ） | （連絡先） |