

台東区ワクチン接種シミュレーション参加申込書

台東区役所 広報課報道担当 行

FAX : 03-5246-1029

社名	
代表者氏名	代表者氏名 _____ ほか _____ 名
連絡先 電話番号	
機材など	スチール _____ 台 ムービー _____ 台 その他 _____
備考	

※4月27日(火)正午までにご提出をお願いいたします。