**FAX　365-1170**

**瀬谷区広報相談係あて**

平成　　　年　　　月　　　日

報告者お名前：

TEL：

**広報よこはま･県のたより変更連絡票**

|  |  |
| --- | --- |
| **自治会・町内会名** |  |

**（１）配布先･担当者の変更**

|  |  |
| --- | --- |
| 旧担当者氏名 |  |
| 新担当者氏名 |  |
| 配布先住所 | 瀬谷区 |
| 電話番号 |  |

**（２）配布部数の変更**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更部数 | 理由 |
| 　　　　　部から　　　　　部 |  |

* 毎月１０日締めです。

１０日までにご連絡いただければ、当月末の配送に間に合います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：瀬谷区役所区政推進課広報相談係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:367-5635 FAX:365-1170