　　年　　月　　日

古賀市涼みどころ取りやめ連絡票

■事業者名：

■対象施設

①対象施設名称：

②所在地：

■その他特記事項：

■担当者の氏名、連絡先（電話、E-Mail）

氏名：

電話：

E-Mail：