　お寄せください！町へのご提案・ご意見を！

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

◆ご連絡先　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　お名前

◆町からの回答の要否についてどちらかに〇を付けてください。

　　　　　　１．回答が必要　　　　　　　　２．回答はいらない

◆ご意見・ご提案の公表についてどちらかに○を付けてください。

１．　希望あり　　　　　　　　２．　希望なし

◎公表方法　・頂いたご提案に対しては、町からの回答を記入し、連絡先を非表示のうえ、公表する場合があります。（掲示を希望されない場合は、その旨を明記ください。）

・記名がない等の「ご連絡先」欄に未記入事項がある場合や、政治活動、宗教活動、特定の個人、団体等を誹謗、中傷を目的とするものなどは回答・公表いたしません。

【 町からの回答 】　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |