町長と門川町民の意見交換の日参加申込書

1. 氏名、生年月日、住所、電話番号をご記入ください。※必須

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

２．町長と話したい内容※必須

|  |
| --- |
| 意見 |
|  |

この用紙を郵送、ＦＡＸまたは門川町役場総務課に直接お持ちください。

※該当者にのみご連絡いたします。

郵送：〒889-0696　門川町平城東1番1号　門川町役場総務課　宛

ＦＡＸ：０９８２－６３－１３５６