倶知安町議会へのご意見

以下の内容を記載の上、手紙、FAX、メール等でご意見をお寄せください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |
| 氏名（任意）※１ |  |
| 住所（任意） |  |
| 電話番号（任意） |  |
| メールアドレス（任意） |  |
| 年代（必須） | ご自身の年代に〇をつけてください。10代未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代70代・80代・90代・100歳以上 |
| 通勤先、通学先（必須） | 該当するものに〇をつけてください。・通勤（通勤先：　町内　／　町外　）・通学（通学先：　町内　／　町外　）・通勤、通学はしていない |
| ご意見（必須）※２ |  |

※１　氏名を記載された場合、議会広報に掲載される際にも氏名が載りますのでご了承ください。

※２　１枚で収まらない場合は複数枚に分けて記載してください。