

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○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○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。