ま ち へ の ご 意 見

（差出人）

ご住所　〒 (法人の場合は所在地を記入ください)　　電話　　（　　）		
お名前（フリガナ） (法人の場合は事業所名を記入ください)		
年　齢　　歳	性　別　　男　・　女	公表を希望しない場合は、下記の公表不可に○印をしてください。　　公開不可

※ご意見等の主旨を正確に把握するため、内容を確認させていただく場合があります。
ご意見等に対する回答をお求めの場合は、ご住所、お名前、電話番号、年齢、性別を必ずご記入ください。

※匿名希望の場合は、住所欄に行政区（町外の場合は市町村名）、年齢、性別のみをご記入ください。ただし、回答はできませんのでご了承ください。

※ご意見等は、広報やホームページでご紹介する場合があります。その場合は、行政区（町外の場合は市町村名）、年代、性別のみを記載します。なお、非公開希望の方は、上記の「公開不可」に○印をしてください。○印のないものは公開可と判断させていただきます。

※この情報は、役場内の他の業務に使用、同意なく第３者に開示提供することはありません。