|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 大井町 | わたしの提案・意見年　　月　　日 |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 年　 代 | 歳代 |
| 住　　所 |  | 自治会 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　（　　　　　　）　　　　　　　　　 ※本人に連絡できるもの |
| 事業所・学校等の名称・住所 | 大井町※大井町の住民は記入不要 |
| 【件　　名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について |
| 【内　　容】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※「わたしの提案・意見」は、町民（在住、在勤、在学等）のご意見を町政に反映するための

第１号様式（第３条関係）

広聴制度です。

※記入漏れがあると町からの回答ができませんのでご注意ください。