『 市民の声 』提 案 書

投函日：平成　年　月　日

住　所　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな

お名前　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

性　別　：男　・　女

年　代　：10 歳未満・10 代・20 代・30 代・40 代・50 代・60 代・70 代・80 歳以上

連絡先　：電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｅ-mail　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊住所、氏名等については、より詳しくご提案の内容をお聞きするために設けております。
差し支えなければご記入下さい。

提案のテーマ　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿について

提案の内容

（受付　No.＿＿＿＿＿＿）
（平成　　年　　月　　日）