

赤羽根地域公共施設の再編に関する意見募集 提出用紙

郵便番号（必須）	〒	—					
年 代（必須）	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 70代以上
性 別（必須）	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 回答しない			
「赤羽根地域公共施設の再編」、「市民窓口と図書館の機能の複合化」などについて、 あなたのご意見をお聞かせください							

提出先：赤羽根市民センター(持参、FAX、E-mail のいずれかで提出してください)
FAX 0531-45-3115 / E-mail akacenter@city.tahara.aichi.jp