

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