

岩内町過疎地域持続的発展市町村計画（案）に係る ご意見について記載して下さい

提出者 ご氏名 （団体の場合は団体名と代表者名）

ご住所 〒

電話

ご意見のある項目とその意見について記載下さい

提 出 先：岩内町役場 総務部 企画財政課 企画調整係、
岩内町役場1階ロビー、文化センター（図書室）、老人福祉センター、
人材開発センターに設置している回収ボックスに投函願います。

提 出 方 法：郵送する場合：〒045-8555 岩内町字高台134番地1
F A X：0135-62-3465
M A I L：kikaku@town.iwanai.lg.jp
※直接、役場担当までご持参いただいてもかまいません。

問 合 せ 先：岩内町役場 総務部 企画財政課 企画調整係
T E L：0135-62-1011（内線221）

用紙が不足の場合は裏面もしくは別紙（必要事項記入のうえ様式自由）により提出してください

裏面