

意 見 書

案 件 名	岩内町役場及び町施設の年末年始休日の変更（案）		
氏 名 （団体の場合は、名称及び代表者氏名）			
電話番号		F A X 番号	
Eメール			
住所（又は所在地）			
意見の提出月日	令和 年 月 日	枚数	枚（本紙含む）

「岩内町役場及び町施設の年末年始休日の変更(案)」に対するご意見を記入してください。

- お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。
- 記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。
また、個人情報は岩内町個人情報保護条例に基づき厳重に保護・管理します。
- ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開しません。

提 出 先

部署名	総務部総務課総務係		
電話番号	0 1 3 5 - 6 2 - 1 0 1 1	F A X 番号	0 1 3 5 - 6 2 - 3 4 6 5
Eメール	soumu@town.iwanai.lg.jp		
住 所	〒045-8555 岩内町字高台134番地1		