

様式第 1 号

雫石町議会町民懇談会開催希望届

送付先 雫石町議会事務局

Mail : gikai@town.shizukuishi.iwate.jp

FAX : 692-2828

団体名（行政区名等）	
代表者名・役職	
連絡先	TEL :
※連絡が取れるように記載 ください。	FAX :
	Mail :
開催時期・希望日 または時間帯	月頃 または 令和 年 月 日 ()
※時間帯を○で囲んでくだ さい。	土日祝日（日中） ・ 土日祝日（夜） 平日（日中） ・ 平日（夜）
特に話題にしたい事項	
開催希望会場	
開催時の参加人数	おおよそ 名

《留意事項》

- 1 メールで届出する場合は、この様式を使わなくても、上記項目が記載されていれば受付いたします。
- 2 届出後、議会内部で検討し、調整いたします。必ずしもご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- 3 開催決定後は、会場借用及び会場準備をお願いすることがありますので、ご協力をお願いいたします。