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  ※連絡が取れるように記載ください。 | TEL： |
| FAX： |
| Mail： |
| 開催時期・希望日  または時間帯  ※時間帯を○で囲んでください。 | 月頃  または  令和　　　年　　月　　日（　　） |
| 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願います。

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。