

この用紙に必要事項をお書きの上ファックスでお送りください。

●ご意見箱用紙

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒224- 都筑区
連絡先	

市政や身近な問題についてのご意見・ご要望をお聞かせください

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAX 045-913-7700

大久保すみお 後援会事務所
横浜市都筑区中川中央1-8-13 TEL. 045-913-8800