別記様式

意　見　用　紙

・　この用紙に、留萌市議会に対するご意見やご要望等をご記入ください。

・　提出されたご意見やご要望等は、議会又は議員活動の参考とさせていただきます。

・　市の行政に対するご意見、ご要望等については、担当部署へ直接ご連絡いただくか、市の設置する意見箱をご利用ください。

※　住所や氏名の記載は任意です。

住　　所	留萌市　　町
氏　　名	
年　　齢	１０代、２０代、３０代、４０代、５０代、６０代、７０代以上 ※　該当する年代を〇で囲んでください。

記入年月日　　年　　月　　日

・ご意見、ご要望等をお書きください