

コピーまたは切り取ってご使用ください。

「市政さわやかトーク宅配便」 申込書

太線の中だけご記入ください。

	申 込 日	平成	年	月	日
団 体 名 (をつけて ください)	<自治・町内会 市民グループ 老人クラブ 学校 民間企業等 その他() >				
代表者氏名		参加予定人数	人		
代表者の住所	〒 - 新潟市 - - FAX - -				
会合の名称	(記入例：定期集会，学習会，総会，総合学習 など)				
打ち合わせ担当者	名 前 - -				

番 号	-	担 当 課	廃棄物政策課		
テーマ名	新ごみ減量制度について				
希望日時	第 1 希望	平成	年	月	日(曜日) 午前・午後 時 分～ 時 分
	第 2 希望	平成	年	月	日(曜日) 午前・午後 時 分～ 時 分
会 場	所在地 会場名 - -				
備 考 (特に希望する ことなど)					

実施にあたってのお願い 「さわやかトーク宅配便」は、職員がテーマについて説明し、市政についての理解を深めていただくものです。陳情会や要望会ではございませんので、当日ご参加の皆さんへの周知をお願いいたします。

受付番号		受付日	年	月	日
受付区分	窓口 ・ 郵便 ・ FAX ・ メール ・ その他				

< 派遣日時 >					報 告 欄
平成 年 月 日() 午前・午後 時 分～ 時 分					
< 派遣職員 >					
派遣課 決裁	課長	補佐	係長	担当	参加人数： 人 主な年齢層： 歳代 当日出た意見，派遣職員が感じた点など

派遣終了後，報告欄に所定事項を記入の上，1週間以内に写しを広聴室へ提出してください。