

意見等の提出書

[illegible]

※この様式をご使用の方はファクスか郵送、電子メールまたは直接下記の担当課へ
ご持参ください。

【提出先・問い合わせ先】

〒080-8670 帯広市西5条見南7丁目1番地 学校地域連携課（市庁舎8階）

TEL:0155-65-4199 FAX:0155-23-0161

※必須項目については、必ずご記入ください。

※法人その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所または事業所の所在地、「氏名」欄に名称および代表者の氏名をご記入ください。

※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。