**「代表者名簿の運用について」回答書**

■「代表者名簿の運用」についてご意見等ございましたら，ご記入下さい。

【締め切り/12月24日(金)まで】

|  |
| --- |
| 地区協名：　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　 |

【提出先】協働推進課

TEL：042-481-7036

FAX：042-481-6881

メール：komyuni@w2.city.chofu.tokyo.jp