別記様式（第３条関係）

**私の声**

（島本町政に関するご意見・ご要望などをご記入ください。）

※「私の声」に関する問合せ＝政策企画課　℡ 962-0372 FAX 962-8770

|  |  |
| --- | --- |
| 記入年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 私の声に対する回答（どちらかに○をしてください) | **希望する** | **希望しない** |
| 公表 | **公表してもよい** | **公表を希望しない** |

※ 町から回答を行わない場合は、公表の対象にはなりません。

※ 公表を希望しない場合又は公表の意思の確認ができない場合は、公表の対象にはなりません。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご連絡先 | ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**※ 「お名前（フルネーム）」と「ご住所」のご記入がない場合は、回答できません。**

※ 電子メールでの回答を希望される場合、個人情報保護の観点から、回答時に氏名などについては記載いたしませんので、ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　　名 |  |
| （内容） |