

「なかがわタウンミーティング」 開催申込書

申請日 令和 8 年 月 日

団 体 名 ※必要な場合のみ記入してください			
代 表 者 名		参加人数	名
代 表 者 住 所	那珂川町		
代 表 者 連 絡 先	Tel () ※日中に連絡がつく電話番号をご記入ください		
開 催 希 望 日			
第 1 希 望	令和 8 年 月 日 ()	午前・午後	時 分～
第 2 希 望	令和 8 年 月 日 ()	午前・午後	時 分～
第 3 希 望	令和 8 年 月 日 ()	午前・午後	時 分～
開 催 場 所	役場会議室 ・ その他 ()		
希望するテーマ			
意見・提案等の内容を詳しくお書きください			
備 考 欄			

※実施時間は午前9時から午後8時までとなります。

※町事業や町長公務、関係職員の都合により希望日時での開催が困難な場合は、再度日程調整を依頼する場合があります。

※開催日時が決定後、通知を送付します。

※個人情報情報は目的以外には使用せず、公表もいたしません。