**市民の声（shiminnokoe）**

市政に関する「ご意見・ご要望」など具体的にお聞かせください。お寄せいただいたご意見等は古河市のまちづくり、今後の市政運営の参考とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日  (Date) | 令和　　年　　月　　日（　） |
| 提出場所  (place) | 総和庁舎(sowa)・古河庁舎(koga)・三和庁舎(sanwa)  各施設(　　　　 　　　　　　　　) | |
| ご　氏　名  (name) |  | |
| ご　住　所  (address) |  | |
| お電話番号  (telephone) |  | |
| ※氏名・住所・電話番号等をご記入ください。無記名及び匿名の場合は回答できませんので  ご了承ください。（秘密は厳守します。） | | |
| 【表題】(title) | | |
| 【内容】(contents) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

続きは裏面をご利用ください（Please use the back side）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |