

町 田 市 長 殿

「町田市町区域の新設に関する市民懇談会」会員への就任について

「町田市町区域の新設に関する市民懇談会」会員へ就任することを承諾いたします。

記

年 月 日

町内会・自治会・商店会・その他法人等の名称 _____

役職名 _____

ふりがな

氏 名 _____ (印)

住 所 _____

連絡先 _____

(日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。)