

令和 年度 回覧担当者連絡票

この連絡票には、5月～翌年3月まで町が行う定期回覧配付物のお届け先をご記入ください。

地区名	
担当者名	(ふりがな)
住所	〒 酒々井町
電話番号	※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください
回覧配付数	※回覧板を利用して回覧する部数
全戸配付数	※ごみカレンダーなど各世帯に配布する部数
<p>回覧配布物がない月は町からの連絡について希望される回答を○で囲んでください。</p> <p>・希望する ⇒ ・電話連絡希望 ・メール連絡希望 (メールアドレス)</p> <hr/> <p>・希望しない</p>	
町記入欄	