

意見等の提出書

案件名	第 5 期士幌町男女共同参画基本計画（案）
住所（必須）	
氏名（必須）	
電話番号（必須）	
意見等の記入欄	

【提出先】

〒080-1292 士幌町字士幌 225 番地
士幌町役場総務課総務防災係 TEL 5-5211 FAX 5-4304
E-MAIL sesoumu@shihoro.jp

- ※ 必須項目は必ずご記入ください。
※ 企業・団体にあつては、住所欄に事務所又は事業所の所在地、氏名欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。