「岩倉市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱（案）」に

対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| ※あてはまる項目にチェック（✔）をお願いします | □市内に在住している  □市内に在勤又は在学している  □市内で事業や活動を行う個人または団体 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | ※法人その他の団体はその名称と代表者氏名をお願いします。 |
| 住　所 | 〒  ※法人その他の団体はその所在地をお願いします。 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当の条項 | 意　　　　　　見 |
|  |  |

ご意見ありがとうございました。

令和７年３月４日（火）までに、下記へ提出していただきますようお願いします。

|  |
| --- |
| ◎持参・郵送　〒482-8686〔住所不要〕協働安全課宛て  ◎ファクシミリ　0587-66-6380  ◎電子メール　kyoudouanzen@city.iwakura.lg.jp |