

お問い合わせコーナー（フォーム）

<p>お問い合わせのあて先 <b>必須項目</b></p>	<p> <input type="checkbox"/> 総務課   <input type="checkbox"/> 企画財政課（広報わたり）   <input type="checkbox"/> 町民生活課   <input type="checkbox"/> 福祉課  <input type="checkbox"/> 健康推進課   <input type="checkbox"/> 税務課   <input type="checkbox"/> 都市建設課   <input type="checkbox"/> 上下水道課  <input type="checkbox"/> 農林水産課   <input type="checkbox"/> 商工観光課   <input type="checkbox"/> 被災者支援課   <input type="checkbox"/> 復興まちづくり課  <input type="checkbox"/> 用地対策課   <input type="checkbox"/> 学務課   <input type="checkbox"/> 生涯学習課   <input type="checkbox"/> 議会事務局  <input type="checkbox"/> 農業委員会事務局   <input type="checkbox"/> 選挙管理委員会事務局   <input type="checkbox"/> FMあおぞら   <input type="checkbox"/> 第5次巨理町総合発展計画(案)に関する意見募集  <input type="checkbox"/> 巨理町新庁舎建設基本構想・基本計画(案)に関する意見募集  <input type="checkbox"/> あて先がわからない         </p> <p>あて先を選択してください（複数可）</p>
<p>お問い合わせ内容をご記入ください。 <b>必須項目</b></p>	<p>① P● ……………</p> <p>② P● ……………</p> <p style="color: red;">計画に関するご意見を入力してください。</p>
<p>お名前</p>	<p>●● ●●</p> <p>回答を希望する方は入力願います。 <span style="color: red;">お名前を入力してください。</span></p>
<p>住所 <b>必須項目</b></p>	<p>▼</p>
<p>年齢 <b>必須項目</b></p>	<p>▼</p>
<p>性別</p>	<p>▼</p> <p>任意です。</p>
<p>連絡先</p>	<p>入力不要</p> <p>任意です。例) 0223-34-1111 巨理町字下小路7-4</p>
<p>e-mail</p>	<p>入力不要</p> <p>任意です。</p>
<p>回答について <b>必須項目</b></p>	<p>▼</p> <p>※あらかじめご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■お問い合わせの内容によっては、回答できない場合があります。</li> <li>■土曜日、日曜日、祝日、年末年始は対応しておりません。</li> <li>■メールの返信にはお時間をいただく場合がございます。</li> <li>■回答を希望する方は、「お名前」の欄に氏名と「e-mail」欄にアドレスを入力してください。メールアドレスのない方は「連絡先」欄に住所と「お名前」欄に氏名を入力してください。</li> </ul>

□第5次巨理町総合発展計画  
または、新庁舎建設基本構想・  
基本計画（素）の意見募集を選  
択してください。

・ご意見に対する個別回答はいたしませんので、連絡先e-mailの入力は必要ありません。

・回答についての項目は様式入力必須項目になっているため「**特に必要ない**」を選択してください。

住所、年齢、性別は該当する項目を選択してください。

入力完了 ボタンをクリックしてください。