

# 要 望 書

年 月 日

宛先 (○印)		七尾市長		石川県知事		No.	
要望者	住所 〒 -	七尾市	町	番地			
	町会名	町会長氏名			(印)		
連絡先	氏 名		電話番号		備 考		
			0 7 6 7 - -				
			0 7 6 7 - -				

要望内容をチェックして下さい。該当が無いものは空欄に記入して下さい。

要 望 内 容  ( 具 体 的 に )	<input type="checkbox"/> 道 路	<input type="checkbox"/> 河 川	<input type="checkbox"/> 水 路	<input type="checkbox"/> 環 境	<input type="checkbox"/> 交通安全対策	<input type="checkbox"/> 農 地
	<input type="checkbox"/> 水 道	<input type="checkbox"/> 下水道	<input type="checkbox"/> 海岸・漁港			
	<input type="checkbox"/> 新 規 <input type="checkbox"/> 継 続		<input type="checkbox"/> 箇所図      枚 <input type="checkbox"/> 写 真      枚			

**【連絡事項】**

- ・要望内容を具体的に記入し、広報広聴課まで提出して下さい。
- ・要望書その他、必要に応じて箇所図・写真を添付して下さい。