

F A X

1月14日開催 第4回明石市緑の基本計画改定検討委員会の
傍聴について

参加申込

ふりがな 氏名・年齢		歳
住所	〒 -	
連絡先 (電話・FAX・メール)		
関心のあるテーマ		
所属があれば (団体・学校・企業名など)		
必要な配慮があれば ○で囲んでください	<ul style="list-style-type: none">・ 手話通訳・ 要約筆記・ 点字資料・ 拡大資料・ 読上げ用テキストの事前メール・ その他 []	

送信先 明石市 都市整備室 緑化公園課

FAX : 078-918-5109