令和　　年度　回覧担当者連絡票

　この連絡票には、５月～翌年３月まで町が行う定期回覧配付物のお届け先をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 地区名 |  |
| 担当者  氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 住所 | 〒  酒々井町 |
| 電話番号 | ※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください |
| 回覧  配付数 | ※回覧板を利用して回覧する部数 |
| 全戸  配付数 | ※ごみカレンダーなど各世帯に配布する部数 |
| 回覧配布物がない月は町からの連絡について希望される回答を  ○で囲んでください。  ・希望する  ⇒　・電話連絡希望  　　　　・メール連絡希望  (メールアドレス）    ・希望しない | |
| 町記入欄 |  |