送信年月日	年　　月　　日（　）

広域連合お問合せセンター宛て　お問合せ票（FAX用）

FAX:０５７０－０８６－０７５

● 本お問合せ票を記入した方の情報

ﾌﾘｶﾞﾅ		
氏名		
電話番号		
FAX番号		
住所	〒	
	都・道・府・県	区・市・町・村
	【区市町村以降】	

○ 注意事項

1　回答までにお時間を頂く場合があります。お急ぎの場合は、電話番号☎０５７０－０８６－５１９にてお問合せください。

2　記載内容に誤りや不足があると、回答することができませんので、正確に記入してください。

3　原則、ＦＡＸで回答をしますが、問合せ内容（個人情報等を含む場合等）によっては、電話や郵送での回答となる場合もあります。

● お問合せ内容