抽選会開催通知の送付方法について【意向調査】

団 体 名：

１　回答者について

1. 氏　名：
2. 連絡先：

※連絡先は電話番号またはメールアドレスをご記入ください。

２　抽選会開催通知の送付方法について

毎月、小ホールのご利用に際し抽選の対象となる団体様には、抽選の実施に関するご案内を郵送またはメールにてお送りしております。

該当する番号に〇をつけてください。

抽選の対象となった場合、通知を

①　郵送で受け取りたい。

②　メールで受け取りたい。

上記で②を選んだ方はメールアドレスをご記入ください。

※上記「１　回答者について」（２）のメールアドレスと同じ場合は、　「同上」とご記入ください。

調査は以上となります。ご協力ありがとうございました。

【提出・問い合わせ先】

中央区役所福祉保健部地域福祉課庶務係

電話：０３－３５４６－５２３８