

「関係者アンケートから見る市町村合併の実相」

参加申込書

送付先 公益社団法人 北海道地方自治研究所 FAX 011-747-4667

(市町村名:)

ふりがな お名前	所属または役職名等	連絡先電話番号

◎ 8月21日(金)までにFAXにてお申し込みください。送付状は不要です。定員に達しましたら、期日前でも締め切らせていただきます。

公益社団法人 北海道地方自治研究所 あて
〒 060-0806 札幌市北区北6条西7丁目 北海道自治労会館2F

送付先 FAX 011-747-4667