

傍聴券 NO.

副首都・大阪にふさわしい大都市制度協議会 傍聴申出書

年 月 日

副首都・大阪にふさわしい大都市制度協議会 会長 様

申出者

住 所 _____

氏 名 _____

本日開催の副首都・大阪にふさわしい大都市制度協議会の傍聴を申し出ます。

※ ご記入いただいた個人情報については、傍聴人決定等の会議の円滑な運営の確保のために利用させていただき、この目的以外で利用させていただくことは決してございません。