

町民協働バス「マイバス」 愛称応募用紙

■応募者

氏名	
住所	
連絡先	

■愛称

愛称を3つまで応募できます。

愛称と、その説明（理由・込めた思いなど）を記入してください。

愛称 ①	
説明	
愛称 ②	
説明	
愛称 ③	
説明	

【応募先】 池田町役場総務政策課

〒910-2512 福井県今立郡池田町稻荷 35-4

FAX : 0778-44-6296 メール : soumu@town.ikeda.fukui.jp