**送信先：県参画協働課 宛（電子ﾒｰﾙ：sankaku-kyoudo@pref.tottori.jp**

**ＦＡＸ送信票（送付状不要）**

**ﾌｧｸｼﾐﾘ：0857-26-8196　　　　　　　　　　）**

**情報提供方法に関する希望調書**

* 必須

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名※ |  |
| 郵便番号※ |  |
| 住所※ |  |
| 代表者職名※ |  |
| 代表者名※ |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |

1. 県元気づくり総本部元気づくり推進局参画協働課からの各種助成金募集情報（公文書によるものを一部含む）提供について今後はどのような手段を希望しますか。

　①　メールのみ

　②　郵送のみ

　③　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. １で①を選択された方については下記に情報提供を希望するメールアドレスをご記載ください（最大２つ登録可。携帯電話のアドレスではなくファイルの受信が可能なPCのアドレスとしてください。）。

|  |  |
| --- | --- |
| 電子メール① |  |
| 電子メール② |  |

３．配信内容、配信方法その他に関する意見・要望があればお書きください。

|  |
| --- |
|  |