令和８年度「広報かぬま」配送先・配布希望部数調査票

・自治会名＿＿＿＿＿＿＿＿　自治会長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

①「広報かぬま」の配送先の氏名・住所・電話番号・担当地区をご記入ください。

氏名・役職等	住所	電話番号	担当地区 （※全地区の配送先が同じ場合は未記入で大丈夫です）

②配布希望部数を記入してください

地区名	現在の配布数（令和 8 年 2 月 20 日時点）		令和 8 年度配布希望部数	
	各戸配布用	班回覧用	各戸配布用	班回覧用

・本調査は、令和８年度（5 月号（令和 8 年 4 月 25 日発行）～翌 4 月号（令和 9 年 3 月 25 日発行）の「広報かぬま」の配送に関わるものです。
・本調査の回答より後に配送先や部数に変更が生じた場合は、基本毎月 15 日までにご連絡頂ければ、その月の 25 日発行号から変更いたします。

鹿沼市役所 秘書室広報広聴係
電話：（６３）２１２８
FAX ：（６３）２２９２