

# 合併アンケート回答用ハガキ 岩舟町

(番号を○で囲んでください)

ア 性別      1. 男                      2. 女

イ 年齢      1. 20 歳代                  2. 30 歳代

                 3. 40 歳代                  4. 50 歳代

                 5. 60 歳代                  6. 70 歳以上

ウ 居住地    1. 静和                      2. 岩舟                      3. 小野寺

エ 合併についてどうお考えですか。

                 1. 合併すべき              2. 合併すべきでない

オ エで「合併すべき」とお答えの方で、組み合わせとして最も望ましいものを1つ選んでください。

1. 2市6町	2. 1市5町	3. 1市1町	4. その他
岩舟・栃木 西方・大平 藤岡・都賀 小山・野木	岩舟・栃木 西方・大平 藤岡・都賀	岩舟・佐野	

到着日		受付番号	
-----	--	------	--