

様式第 2 号（第 3 条関係）

かがやきネット登録対象者推薦書

年 月 日

長浜市長 あて

住 所
氏 名
連絡先

下記の者をかがやきネットの登録対象者として推薦します。

ふりがな 氏名	役職等	連絡先（住所、電話番号等）	推薦理由

