

意見等提出用紙

案件名	海津市地域強靱化計画（案）の意見募集			
(ふりがな) 氏名または名称（必須）				
住 所（必須）	〒 ー			
電話番号（必須）		年齢		性別
メールアドレス				
その他 (該当するものに○を入れて てください。)	1. 市内に住所を有する人 2. 市内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体 3. 市内に存する事務所又は事業所に勤務する人 4. 市内に存する学校に在学する人 5. 当該案件に利害関係を有する人 ()			
(ご意見・ご提案)				
※市記入欄	受付日： 年 月			

※ご意見・ご提案記入欄が不足する場合は、別紙を添付してください。

【提出期限】平成29年12月15日（金）

【提出先】〒503-0695 海津市海津町高須515番地

海津市役所 危機管理局危機管理課

TEL0584-53-1115 FAX0584-53-2170

e-mail: kikikanri@city.kaizu.lg.jp