意見等提出用紙

案　件　名	海津市空家等対策計画（案）の意見募集について				
（ふりがな） 氏名又は名称（必須）					
住　所（必須）	〒　　－				
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○を入れてください。）	１．市内に住所を有する人 ２．市内に事務所又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：　　月　　日				

※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１１月１０日（金）

【提 出 先】〒５０３－０６９５　海津市海津町高須５１５番地

海津市役所　建設水道部　住宅都市計画課

TEL　０５８４－５３－３４８５　　FAX　０５８４－５３－１５９８