

「加東市地域農業活性化ビジョン (案)」に対するご意見

氏名 (法人その他の団体の場合は名称及び代表者名)	連絡先 (電話番号)
住所 (住所が市外の場合は、所有する事務所・事業所の所在地、勤務先又は在学先を記載してください。) (住所が市外の場合、該当するものを選んで番号に○をつけてください。) 1. 市内在勤 2. 市内在学 3. 市内に事務所・事業所を有する 4. 利害関係	
利害関係 (上記で、4. 利害関係を選択された方のみ記載してください。)	

氏名、住所等の記載のないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は意見募集 (パブリックコメント) にのみ使用し、公表いたしません。

ご意見

