加東市　都市整備部　都市政策課　行（FAX：0795-43-0549）

「加東市住生活基本計画（素案）」に対するご意見

氏名（法人その他の団体の場合は名称および代表者名）	連絡先（電話番号）

住所
（住所が加東市外の場合は、所有する事務所・事業所の所在地、勤務先または在学先を記載してください。）

（住所が加東市外の場合、該当するものを選んで番号に〇をつけてください。）
1．加東市内に在勤する　2．加東市内に在学する　3．加東市内に事務所・事業所を有する
4．利害関係がある

利害関係の詳細（上記で、「4．利害関係がある」を選択された方のみ記載してください。）

氏名、住所、利害関係の詳細の記述がないものは受付できませんので、ご注意ください。上記の情報は公表しません。また、意見募集（パブリックコメント）にのみ使用します。

ご 意 見