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○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 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |