

「赤平市個別施設計画（案）」に関する意見記入票

住 所	赤平市		電話 番号		
ふりがな		性 別	生 年 月 日		年 齢
氏 名		男 ・ 女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生		満 歳
職 業	(※差し支えなければ記載願います。)				

意見記入欄

[illegible]

※お寄せいただいたご意見に対する個別の回答は行いませんが、個人が特定されない形でご意見の概要とそれに対する市の考え方を公表します。