鉾田市学校施設長寿命化計画（素案）に対する意見・提言書

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名  （又は名称及び代表者氏名） |  |
| ご住所  （又は所在地） |  |
| 電子メールアドレス  又は電話・FAX番号 |  |
| 区　　分  （右記の中から該当する番号すべてに〇をつけてください） | 1.　市内に住所を有する方  2.　市内に事務所又は事業所を有する方及び法人その他の団体  3.　市内の事務所又は事業所に勤務する方  4.　市内の学校に在学する方  5.　本市に対して納税義務を有する方又は法人  6.　パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する方又は法人 |
| ご意見ご提言記入欄 | |
|  | |

◎　意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名等）は公表いたしません。なお、氏名・住所等の個人情報については、パブリックコメント手続き以外には使用いたしません。