≪ご意見・情報等 提出書≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件　　　名 | 能美市地域防災計画（修正案）に関する意見 | |
| 住　　　所  ※必ずご記入ください。 |  | |
| 氏　　　名  ※必ずご記入ください。 |  | |
| 連　絡　先  ※いずれか必ずご記入  ください。 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 意見等提出者の区分  ※いずれかに○をつけてください。 | １．能美市内に住所を有する  ２．能美市内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体  ３．能美市内に存する事務所または事業所に勤務している  ４．能美市内に存する学校に在学している  ５．能美市内に対し納税義務を有している  ６．上記のほか計画の内容に関し利害関係を有している | |

※　提出されたご意見等の内容について、電話、FAXまたはメールのいずれかにより確認させていただく場合がありますので、連絡先は必ずご記入ください。

※　法人その他の団体については「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※　記入していただいた個人情報は公表しません。また、今回のご意見等の募集以外の目的で使用することはありません。

※　いただいたご意見等及びそれに対する市の考え方を能美市ホームページ及び担当課窓口での閲覧または配布にて一定期間公表します。また、住所または氏名が未記入のもの、本計画（案）に対する単なる賛否が記入されたもの及び関連のないご意見等などにつきましては、市の考え方をお示しできない場合があります。ご了承ください。

|  |
| --- |
| ＜ご意見・情報等記入欄＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※　この用紙を下記の担当課に提出、郵送、FAXまたはメールのいずれかにより提出してください。

【担当課・送付先】 〒923-1297　能美市来丸町1110番地　能美市総務部危機管理課

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　0761-58-2201　 FAX　0761-51-2291

　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス kikikanri@city.nomi.lg.jp