

## 意 見 書

件 名	「東金市第2次都市計画マスタープラン全体構想（素案）」
氏 名	(フリガナ)
住 所	
電話番号	
市内にお住まいでない方は右の□箇所をチェックをしカッコ内に必要事項を記入してください *	<input type="checkbox"/> 市内に事務所等をお持ちの方（法人・団体等） <input type="checkbox"/> 市内に勤務する方 <input type="checkbox"/> 市内に在学する方 <input type="checkbox"/> 市税の納税義務のある方 <input type="checkbox"/> 上記以外の方で、市に利害関係のある方 （ 事務所等の名称及び所在地、勤務先の名称及び所在地、在学する学校名及び所在地、意見の提出に係る客観的かつ合理的な理由 ）
※ご意見は、該当するページと項目を明記のうえ、下欄に記入してください。 【記入例】 55ページ 3-1)都市づくりの理念と目標、～と考える。	
(ご意見)	

※氏名、住所、電話番号、ご意見は必ず記入してください。

意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名・住所など）は公表しません。

市内にお住まいでない方は、\*欄に必ず記入してください。

意見書は持参、郵送、ファクシミリ、電子メールにて提出してください。