

# 意見書

件 名	「東金市地域防災計画（改定案）」
氏 名	（フリガナ） <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
住 所	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
電話番号	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
市内にお住まいでない方は 右の□箇所 にチェックをし カッコ内に必 要事項を記入 してください ＊	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 市内に事務所等をお持ちの方（法人・団体等）         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 市内に勤務する方         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 市内に在学する方         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 市税の納税義務のある方         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 上記以外の方         </div> </div> <div style="border-left: 2px solid black; border-right: 2px solid black; border-top: 2px solid black; border-bottom: 2px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">         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       </div>
※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】〇〇ページ（〇〇〇〇）について、～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。