**提出用様式**

**五城目町地域防災計画の改訂案に対する意見等**

**１．意見提出者（※記入必須）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 勤務先（在勤者のみ） |  |
| 就学先（在学者のみ） |  |
| 事業所名（町内に事業所を有する方のみ） |  |

**※　上記情報は公表いたしません。**

**２．意見本文**

|  |
| --- |
| ※　計画のページ数、どの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入ください  ますようお願いします。  【記入例】  １３ページ　第１編　総則　第５節 活動体制計画　第１ 計画の考え方 |
|  |