森町空家等対策計画（案）に対する意見書

１　あなたのことを教えてください。

　　お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　男・女　　年齢　　　　　歳

　　ご住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※お名前、ご住所は必ずご記入をお願いします。

２　計画(案)に対するご意見をご記入ください。

　　※下記にご意見をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ | 項　　目 | 意　　見 |
|  |  |  |

３　その他、ご意見等がございましたらご記入ください。

|  |
| --- |
| 自　由　意　見 |
|  |

貴重なご意見ありがとうございました。

●注意事項

　・いただいたご意見はとりまとめをさせていただき、施策に反映させていただきます。

　・意見書に対する個別回答は行いません。また、提出された意見書の原稿は返却いたしませんので、あらかじめご了承願います。

●お問い合わせ先

　〒437-0293　静岡県周智郡森町森２１０１－１

　　森町役場　建設課　都市計画係

　電　話：０５３８－８５－６３２２　　ＦＡＸ：０５３８－８５－４４１９

　E-mail：kensetsu@town.shizuoka-mori.lg.jp