

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、あらかじめご了承ください。

●お問い合わせ先

〒437-0293 静岡県周智郡森町森2 1 0 1 -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