

(様式第 1 号)

意 見 書			
件 名 *必須			
氏 名 (団体の場合は、 名称及び代表者名) *必須			
電話番号 *必須		F A X 番号	
住 所 (又は所在地) *必須			
意見者の区分 (いずれかに○) *必須	ア. 市内に住所を有する者 イ. 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ウ. 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 エ. 市内に存する学校に在学する者 オ. パブリックコメントに付する事案に利害関係を有する者		
意見の提出日	令和 年 月 日	枚数	枚(本紙を含む)
政策等に対する意見			
◆お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。 ◆記載していただいた個人情報、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。 また、個人情報は個人情報の保護に関する法律に基づき厳重に保護・管理されます。 ◆ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。			
意見書の提出期限 令和 8 年10月15日 (木)			
提 出 先			
部 署 名	市長公室 地域創生課		
電話番号	0790-63-3066	F A X 番号	0790-63-3060
住 所	〒671-2593 兵庫県山崎町中広瀬133番地6		
メールアドレス	kikaku-kk@city.shiso.lg.jp		