美作市危機管理室あて

美作市本庁舎整備基本構想（案）に対する

ご意見提案用紙

|  |
| --- |
| ご住所（法人その他団体の場合は所在地） |
| お名前（法人その他団体の場合は名称及び代表者氏名） |
| 電話番号 | 性別 | 年齢歳 |
| 【ご意見・ご提案 記入欄】※関係項目名　基本構想（案）の該当ページ及び箇所を明記してください。 |

※お名前、電話番号、ご住所は公表しません。

※記入された個人情報は、美作市本庁舎整備基本構想（案）に対する意見募集の目的以外には使用しません。