

(様式3)

瀬戸内市公共施設再編計画（3期）

に対する意見提案用紙

(フリガナ) お 名 前	性別（男・女・答えたくない/分からない） 年齢（ ）
ご 住 所	
ご意見等の内容	[該当箇所] ※ご意見等に関係するページ等を明記してください。
	[記入欄]
ご意見等の提出先	(1)直接提出 総務部契約管財課へ直接提出 (2)郵便 〒701-4292 瀬戸内市総務部契約管財課 あて 住所の記載は不要です。（専用郵便番号の場合） (3)FAX 0869-22-3304 瀬戸内市総務部契約管財課 あて (4)メール 専用のメールフォームから送信

※ お名前、ご住所を公表することはありません。