大河原町都市計画マスタープラン（案）　パブリックコメント

**意見記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名または法人・団体**  **（必須）** | 法人・団体等の場合、ご担当者名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **住所（任意）** |  |
| **電話番号（任意）** |  |
| **メールアドレス**  **（任意）** |  |
| **意見提出者の区分**  **※該当する番号に○を付けてください。**  **（必須）** | １．町内に住所を有する方  ２．町内に事務所又は事業所を有する方  ３．町内に勤務、通学している方  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ご意見記入欄**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |

※ご記入の氏名等の個人情報は公表いたしません。また、目的外の使用はいたしません。

※ご意見がこの用紙に入らない場合は、複数枚にまたがってもかまいません。