明石市政策局プロジェクト推進室本のまち担当　宛

明石市本のまちビジョン（素案）への意見

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（必須） |  |
| 氏名（必須） |  |
| 年齢（必須） |  |
| 電話番号（必須） |  |

【意見記入欄】 ※該当箇所が分かるように記載してください（例：３ページ、●●について）。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所 | 意見 |
|  |  |

【意見提出方法】

|  |  |
| --- | --- |
| 持　参 | 受付場所：市役所分庁舎５階　プロジェクト推進室本のまち担当  受付時間：土・日・祝日を除く、８時５５分から１７時４０分 |
| 郵　送 | 〒６７３-８６８６　明石市政策局プロジェクト推進室本のまち担当　宛  ※郵便番号の記載があれば、住所は不要です。 |
| ファックス | ＦＡＸ番号：０７８－９１８－５１３６ |
| メール | メールアドレス：hon\_akashi@city.akashi.lg.jp  ※件名を「明石市本のまちビジョン（素案）への意見」としてください。 |