**新複合施設 基本構想・基本計画（素案）に対するご意見**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | 年齢 |  |
| 職　業 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

記載頂いた個人情報は、構想及び計画策定業務以外に使用することはありません。

1. **構想及び計画素案の該当するページをご記入ください。**

（ページ指定が難しい場合は、記入不要です。）

　　【計画素案の　　　　　　　　　ページ】

**２．計画素案に対するご意見**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

・電話によるご意見はお受けできませんので、書面により提出してください。

・頂いたご意見に対する個別の回答はいたしませんので、ご承知ください。