

「泉佐野市避難行動要支援者避難行動支援プラン(案)」に対する意見等

連絡先	氏名または団体名	
	住所または所在地	
	連絡先(電話番号・電子メールアドレス)	

※上記の情報は公表いたしません

※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、下記へご記入くださいますようお願いいたします。

【記入例】 1 ページ 第1章 基本的な考え方

1 趣旨 (1)背景と目的 … 「ご意見」

意見等

※締切

平成 26 年 3 月 20 日(木曜日)午後 5 時到着分までとします。

※送付先

[郵送の場合] 〒598-8550 泉佐野市市場東 1 丁目 295-3

泉佐野市役所 市長公室 市民協働課 あて

[FAX の場合]

(072) 464 -6253

[電子メールの場合]

bousai@city.izumisano.lg.jp

[持参の場合]

泉佐野市役所 2 階 市民協働課まで

(土日祝以外 午前 9 時から午後 5 時まで)