

## 「泉佐野市国民保護計画(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。  
【記入例】 23 ページ 第1編 第5章  
第2節 緊急対処事項 …(ご意見)

意見等	
-----	--

※締切 令和元年9月10日(火曜日)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 市民協働部自治振興課危機管理室 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 自治振興課危機管理室まで  
8時45分～17時15分(土日祝以外)