

「泉佐野市地域防災計画(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】 10ページ 第1編総則 第3節 災害の想定

1. 想定する主な災害 (1)地震による災害(地震災害) …(ご意見)

意見等

※締切

令和元年6月12日(水曜日)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 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)