

「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】 8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5年2月10日(金曜日)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1番1号
泉佐野市役所 危機管理課 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 危機管理課まで
8時45分～17時15分(土日祝以外)