「黒松内町交通安全計画（素案）」に対する

御意見記入用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  氏　名 |  | 性別（男性・女性） | |
|  |
| 生年月日(年齢) | 大・昭・平　　年　　月　　日(　　) | 職業 |  |
| 現住所 | 〒　　　－ | | |
| TEL： 　　　　　　FAX：  Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | | |
| 御意見：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について | | | |
| ※計画（案）のどの部分（何ページの何行目等）に対する意見であるかがわかるように記入してください。 | | | |

※１ この記入用紙は、黒松内町交通安全計画(素案)に対するパブリックコメントのためにのみ使用し、他の目的には使用しません。

２ 提出された書類はお返しできませんので、御了承ください。

３ この記入用紙は、令和５年２月１７日(金)が提出期限です。

(提出先 役場総務課 担当：中島)