上砂川町過疎地域持続的発展市町村計画の策定（素案）意見記入票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 性　別 | 生年月日 | 年　　　　月　　　日生　　　　　　　　 |
| 氏　　名(必須) | 　 | 男・女 |
| 年　　齢 | 　　　　　　　　　　　　歳 |
|
| 住　　所(必須) | 　 |
| 勤務先 | 　 |

|  |
| --- |
| ＜意見記入欄＞ |
| 該当ページ | 意　　　　　　　　　　見 |
|  |  |

**※８月９日（月）までに上砂川町役場企画課地域振興係又は町民センターに備え付けの意見箱にご投函していただくか、メール、ＦＡＸ、郵送等でご提出ください。なお公式ホームページにも同様に計画書（素案）と意見票を掲載しています。**

**○メールアドレス:****kouhou@town.kamisunagawa.lg.jp**

**○FAX:0125-62-3773**

**○〒073-0292　上砂川町中央北1条5丁目1番7号**

**上砂川町役場　企画課地域振興係　宛**

**※必須項目については、必ずご記入ください。**

**※意見等記入欄が足りないときは、本書を2枚目以降に添付してください。**

**※ご意見以外の内容（住所・氏名など）は公表いたしません。記入票の返還はいたしません。**

**※ご提案いただいた意見等が事業化された際に発生する一切の権利は町に帰属することになります。**