年　　月　　日　提出

|  |
| --- |
| ■名称**射水市都市計画マスタープラン全体構想（素案）に関する意見** |
| ■在住等の要件区別( 該当要件に○ 印を付し、オに該当する人は、その具体的な内容をご記入ください。)※必須ア 市内に住所を有する者イ 市内に事務所又は事業所を有するものウ 市内の事務所又は事業所に勤務する者 エ 市内の学校に在学する者オ パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの( ) |
| ■氏名(法人等の場合は担当者名)及び事業所等の名称　※必須 |  |
| 氏名：事業所・学校名・法人名： |  |
| 住所※必須　　　〒■連絡先電話番号※必須Ｅメールアドレス |
| ■ご意見等(注) ※必須の項目に記入が無い意見は受付ができないことがあります。 |

※提出は、令和元年８月１４日（水）【必着】にて、郵送、ファックス、Ｅメール、

持参、のいずれかの方法でお願いします。

【提出及び問い合わせ先】

〒９３９－０２９２　射水市小島７０３番地　射水市 都市整備部 都市計画課 計画係

TEL：０７６６－５１－６６８０　FAX：０７６６－５１－６６９３　Eﾒｰﾙ：toshi@city.imizu.lg.jp