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