|  |  |
| --- | --- |
| 意見提出様式 |  |
|  |  |
| **船橋市空家等対策計画（素案）への意見** |
|  |  |
| 住所（所在地） |  |  |
| 氏名（団体名） |  |  |
| 電話番号※御意見の内容に不明な点があった場合の連絡・確認に使用します。 |  |  |
| 市外の方は、右欄の該当する項目にチェックしてください。 | □市内に事務所・事業所を有する方 |  |  |
| □市内に通勤または通学されている方 |  |  |  |
| □この案に利害関係を有する方（市内で事業を営む方など） |  |
| 【計画（素案）への意見】 |
| ページ | 御意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【提出先・お問合せ先】

船橋市　市民安全推進課（市役所４階）

　（提出先）　　〒２７３－８５０１（※住所不要）船橋市　市民安全推進課

 FAX 　　　０４７－４３６－２２９９

 電子メール 　shian@city.funabashi.lg.jp

（お問合せ先）電話 ０４７－４３６－３１１０