意見提出様式

船橋市地域防災計画（案）に対する意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） | |  |
| 氏名（法人その他団体にあっては名称及び代表者名） | |  |
| 電話番号  ※ご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。 | | □ 市内に通勤または通学されている方  □ この案に関し利害関係を有する方 |
| 【計画（案）へのご意見】 | | |
| ページ | ご意見 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

【提出期限】　　令和７年1月１9日（日）　必着

【提出・問合せ先】　　船橋市　危機管理課（市役所9階）

　　　　　　　　　　 〒273-8501　（※住所不要）船橋市 危機管理課

　　 　 　　　　　　　　　 電話　　　　　 ０４７-４３６-２０３７

ファックス　 047-４３６-２０３０

電子メール　 bosai@city.funabashi.lg.jp