【意見記入用紙】

中津川市総合計画基本構想及び基本計画の素案に関するご意見

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名【必須】（法人・団体の場合は名称と代表者名） |  |
| 住所または所在地【必須】 | 〒　　　－ |
| 通勤・通学先の所在地と名称※市外在住の場合 |  |
| 連絡先【必須】（電話番号又はメールアドレス） |  |
| ご　意　見 |
| ページ番号及び該当箇所をご記入ください（ご意見） |

応募期間

　令和７年９月１日（月）～令和７年９月３０日（火）

提出先

1. 郵送　〒508-8501（住所記載不要）中津川市役所市長公室政策課宛
2. 直接提出　中津川市役所本庁舎（３階政策課）、総合事務所、地域事務所

※平日8：30～17：15（土日祝日を除く）の業務時間内

1. 電子メール　seisaku★city.nakatsugawa.lg,jp

（迷惑メール防止のため、文字を変えています“★”を“＠”に変換してください。）

※意見等の記入欄が足りない場合は、別紙を添付することができます。

※いただいたご意見は、とりまとめ後、市HP等で公表いたします。ご意見をいただいた方の氏名などの個人情報は一切公表しません。