第２期大台町空家等対策計画（案）に係る意見等提出書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所（※必須） |  |
| 名　　前（※必須） |  |
| 電話番号（※必須） |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 意見等提出者の区分  （該当する番号に〇をしてください。） | １　町内に住所を有している  ２　本計画の利害関係者 |
| 【ご意見記入欄】※できるだけページ番号や行数などを具体的にお書きください。 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

　　　　※必須項目については、必ずご記入ください。記入がない意見書は受付いたしません。

　　　　 ※法人その他の団体にあっては、「住所」欄に事務所または事業所の所在地、「名前」欄に名称および

代表者の名前をご記入ください。

※意見記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。