**「県立病院跡地利活用基本計画（案）」**

**に対する意見書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏名又は  団体名 |  | | | | |
| 年　齢 | 歳 | | 性　別 | | 男 ・ 女 |
| 住　所 |  | | | | |
| ※住所等が  市外の場合 | 該当項目（いずれかにチェックをつけてください）  □　市の区域内に通勤、通学する方  　□　市の区域内で活動する個人または団体 | | | | |
| 団体等の名称 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 内　容 |  | | | | |

※　意見の提出方法

○直接持参による場合　⇒　市役所追手町第二庁舎　２階

企画調整課へご持参ください。

○電子メールによる場合 ⇒　kikaku@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp

　　　　　　　　　　　　　　へメールしてください。

○ファクスによる場合　　⇒　０２４２－３９－１４００　へＦＡＸしてください。

○郵送による場合　　　⇒　〒９６５－８６０１　東栄町３番４６号

企画調整課　宛