

# 「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） <input type="checkbox"/> 市の区域内に通勤、通学する方 <input type="checkbox"/> 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](mailto: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