**花巻市公共施設マネジメント計画【実施計画編】（素案）に対する意見書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・団体名・事業所名（団体の場合は名称及び代表者名）※必須 |  |
| 連絡先 | 住所（又は所在地）※必須 | 〒 |
| 電話番号※必須 |  |
| E-mail |  |
| 意見提出の区分（該当する項目1つに○をつけてください）※必須 | （１）市内に住所を有する方（２）市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体（３）市内に存する事務所又は事業所に勤務する方（４）市内に存する学校に在学する方 |
| ページ及び項目 | 意　　見 |
|  |  |
| 提　出　先 |
| 担当部署 | 花巻市財務部　契約管財課　公共施設計画推進室 |
| 電話 | 0198-41-3523 | ファクス | 0198-24-0259 |
| 住所 | 〒025-8601　花巻市花城町9番30号 |
| E-mail | kanzai@city.hanamaki.iwate.jp |

※必須項目については、必ずご記入ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表しません。

※個々のご意見に対しての直接の回答はいたしません。

|  |
| --- |
| **意見募集期間：令和２年７月15日（水）～令和２年８月14日（金）【必着】** |