|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **意見等提出書** | | | |
| **政策等名称** | **川西町地域防災計画（素案）** | | |
| **【必須】**  **氏名または法人名**  **及び代表者名** |  | | |
| **【必須】**  **住所または所在地** |  | | |
| **【必須】**  **提出者の区分**  **太線枠の該当欄に○印を記入し、（　）内に該当する事項を記入してください。** |  | １．川西町内に在住の方 | |
|  | ２．川西町内に事務所または事業者がある法人等  　（事業所等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | ３．川西町内に通勤または通学している方  　（所属先の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **該当箇所**  **ご意見等**  **該当するページとご意見と記入してください** | **ページ** | | **ご意見等記入欄** |
|  | |  |

・提出された意見等は、その概要と意見等に対する町の考え方を公表し、個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。

・概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。

・【必須】項目について記載がない場合は、無効となりますのでご了承ください。