

「吉川市地域防災計画（改訂原案）」に対するご意見

1 意見提出者（★は、必須項目のため、必ず、ご記入ください。）

ふりがな		
★ 氏名 ※団体等の場合は、名称及び代表者名を記載してください。		
★ 住所 ※団体等の場合は、所在地を記載してください。	〒	—
連絡先	電話番号	
	ファックス番号	
	メールアドレス	
意見提出者の範囲	(市内に) 在住・在勤・在学・事業所等を有する方・利害関係者 ※該当するものに○印を付けてください。	

2 「吉川市地域防災計画（改訂原案）」に対するご意見

ページ	項目等	ご意見等

※用紙が足りない場合は、任意の様式で追加していただいても構いません。

【提出方法】

- 直接又は郵送、ファックス、Eメールでご提出ください。
- 募集の締め切りは、平成31年3月5日（火曜日）です。（当日消印有効）
- あて先 <直接の場合>
 - 市役所危機管理課（庁舎2階）窓口へ直接持参
 - 市役所1階市政情報コーナー、中央公民館、おあしす、駅前市民サービスセンター、旭地区センター、東部市民サービスセンター、総合体育館の意見提出箱へ投函
- <郵送の場合> 〒342-8501 吉川市きよみ野一丁目1番地 吉川市役所 危機管理課あて
- <ファックスの場合> 048-981-5392
- <Eメールの場合> kikikanri2@city.yoshikawa.saitama.jp