

【 意 見 書 】

案 件 名	八代市過疎地域自立促進計画（案）		
氏 名 (団体の場合は、名称 及び代表者氏名)	(個人情報を公開することはありません)	記入年月日	年 月 日
住 所 (団体の場合は、所在地)			
市内に在住する方以外の方は、 いずれかに○を付してください。		八代市に住んでいる。	
		八代市内に勤務している。	
		八代市内に通学している。	
		八代市内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体である。	

ご意見等を記入してください。

- ・ 皆様から提出された意見に対する市の考え方等を整理し、市のホームページで公表します。（提出された意見に対する個別の回答等を行いません）。
- ・ 氏名、住所等の欄は、必ず記入してください。なお、収集した個人情報は、意見の内容について問合せをする場合に限り利用し、どのような場合であっても公開することはありません。
- ・ 氏名、住所等の記入がない意見や、直接関係がないと認められる意見については、公表の対象としませんので、御了承願います。

提 出 先			
担当部署名	八代市企画振興部企画政策課	住 所	〒866-8601 八代市松江城町1-25
電話番号	0965-33-4104	F A X 番号	0965-32-8944
Eメール	kikaku@city.yatsushiro.lg.jp		