

岩倉市協働安全課あて

「岩倉市地域強靱化計画（案）に対する意見」

| | | | |
|-----|----------------------------------|-----|-------------------------|
| ご住所 | 〒 ※法人その他の団体はその所在地をお願いします。 | | |
| お名前 | ※法人その他の団体はその名称と代表者氏名をお願いします。 | 連絡先 | ※日中に連絡がとれる電話番号等をお願いします。 |

※ご住所が岩倉市外の方で、市内の事業所・市民活動団体で勤務・活動している方や学校に通学されている方は、その勤務・活動先名、又は学校名をご記入ください。

| | |
|-------------|--|
| 勤務・活動先又は学校名 | |
|-------------|--|

岩倉市地域強靱化計画（案）に対するご意見をご記入ください。

| | |
|-----|--|
| 項目等 | |
|-----|--|

ご意見ありがとうございました。

締切日：令和3年3月12日（金）※当日消印有効

◇持参・郵送 〒482-8686 岩倉市栄町一丁目66番地

岩倉市総務部協働安全課防災安全グループあて

◇ファクシミリの場合 0587-66-6380

◇電子メールの場合 kyoudou@city.iwakura.lg.jp