

『砂川市住生活基本計画(案)』

に関する意見記入票

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名		男・女	満才	年 月 日
住所				
市外の方は、事務所、事業所、学校、利害関係などをご記入ください。				

意見記入欄

該当ページ	意見

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所・氏名等)は公表いたしません。

※いずれかの方法で提出してください。①ファクシミリでの送信 ②閲覧先の意見箱 ③メールによる送信
(メールによる送信をする場合については、上記の必要事項を入力し送信してください。)

提出先 〒073-0195 砂川市西7条北2丁目1番1号
砂川市 建設部 建築住宅課 住生活支援係
TEL 0125-74-8758 FAX 0125-74-8798
Eメール j-shien@city.sunagawa.lg.jp