（仮称）松本市役所保健所庁舎整備基本計画（案）に対する

意　見　用　紙

|  |
| --- |
| 該当するページを記入してください。 |
| (案)・・・・・・・　　　　　ページ |
| 意見の内容（なるべく簡潔に記入してください。） |
|  |

意見提出者（必ず記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　名（事務所名等） |  |
| 電話番号 |  |
| 提出された意見の概要及び市の考え方一覧表の送付 | ・希望する　　・希望しない　（どちらかに○）  （一覧表は、松本市公式ホームページに掲載します） |

* ご記入いただいた氏名等の個人情報は、他の目的には一切使用しません。
* ５月２７日（火）までに以下の方法により提出してください。

松本市総合戦略局総合戦略室へ提出、郵送、ＦＡＸ、又はＥメール

　　〒３９０－８６２０　松本市丸の内３番７号　ＦＡＸ　０２６３－３５－２０３０

　　Ｅメール　seisaku@city.matsumoto.lg.jp