提出様式

|  |
| --- |
| 「西条市地域防災計画（案）に対する意見」 |
| 住 所 | （〒　　　－　　　） | 電 話 |  |
|  |
| 氏 名 |  | 年 齢 |  |
| 西条市地域防災計画（案）についてご意見をお寄せください。 |
|  |
| ※お寄せ頂いたご意見は、住所・氏名・年齢・電話番号を除き、公表させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。 |