

## 北見市 I C T 推進計画（案）に対する意見書

氏 名 (法人・団体の場合は、 名称及び代表者名)			
住所（所在地）			
電 話 番 号		FAX 番号	
メールアドレス			
意見の提出日	平成 年 月 日	枚 数	枚（本紙を含む）
該当ページ	意 見		
※記入欄が不足の場合は裏面をお使いください。			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんのでご了承ください。</li> <li>・記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。 また、個人情報については「北見市個人情報の保護に関する条例」に基づき適正に取り扱います。</li> </ul>			
<p>提出先（問合せ先）</p> <p style="margin-left: 20px;">北見市企画財政部 I T 推進課</p> <p style="margin-left: 20px;">〒090-8509 北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル庁舎5階</p> <p style="margin-left: 20px;">TEL:0157-25-1118 FAX:0157-68-1602 E-mail:joho@city.kitami.lg.jp</p>			

本意見書は平成31年2月22日（金）までにご提出ください。

提出方法は、持参（各閲覧場所窓口）、郵送、FAX、電子メールのいずれかの方法により、提出ください。

