

北見地域定住自立圏共生ビジョン（案）に対する意見書

* 氏 名 （団体の場合は名称及び代表者）			
* 住所（所在地）			
電話番号		FAX 番号	
電子メールアドレス			
意見の提出日	令和 年 月 日	枚数	枚（本紙を含む）
* 意見書の 提出者の区分 （該当する番号 に○印をして ください）	1 市内に住所を有する方 ----- 2 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他団体 ----- 3 市内にある事務所又は事業所に勤務する方 ----- 4 市内にある学校に通学する方 ----- 5 上記1から4に掲げるもののほか、パブリックコメント手続きにかかる事業等に利害関係を有する者 （美幌町、津別町、訓子府町、置戸町にお住まいの方はこちらに○をつけてください）		
該当ページ	意 見		
	* 記入欄が不足の場合は、次のページをお使いください		
・ * 印のついている欄は、必ず記入してください。 ・ 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。 ・ 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。			
提出先（問い合わせ先） 北見市企画財政部主幹（定住自立圏） 〒090-8501 北見市北2条東1丁目11番地（北2条仮庁舎） TEL:0157-25-1103 FAX:0157-24-1101 e-mail:kikaku@city.kitami.lg.jp			

本意見書は令和2年2月12日（水）までにご提出ください。

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

該当ページ	意 見

* 記入欄が不足の場合は、このページをコピーしてお使いください