［ご意見提出用紙］

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏　　　名 |  |
| 所属 | 会社名又は所属団体名 |  |
| 部署名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご意見欄 |  |

［件名］佐渡市地域防災計画（修正案）

提出方法　ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、WEBサイト応募専用フォーム

提出期限　令和6年8月15日（木）午後5時必着

提出先　佐渡市　防災課

　　　　　〒952-1292　佐渡市千種232

　　　　　電　話：0259-63－3125

　　　　　ＦＡＸ：0259-63－3300

　　　　　ＷＥＢサイト：佐渡市ホームページ（https://www.city.sado.niigata.jp/）

ご意見の概要とそれに対する市の考え方は、令和6年9月中旬に公表する予定です。