【様式】

第2次宮古島市人口ビジョン・総合戦略（案）に対するご意見等応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名  ※必須 |  |
| 【法人その他団体の方】  　名称及び代表者：  　担当部署及び担当者： |
| 住　所（所在地）  ※必須 | 〒 |
| 電話番号  ※必須 | (日中ご連絡が取りやすい番号をご記入ください。) |
| ご意見等記入欄（意見等に係る原案の関係ページ、関係箇所を記入の上、意見を記入してください。） | |

【備　考】

■提出期限：令和２年3月23日（月）必着。

■氏名・住所は必ずご記入ください。未記入の場合は、応募資格の判断ができず、受付

　できかねますので、ご了承ください。

■ご意見等募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（氏名・住所等）は公表いたし

　ません。尚、氏名・住所等の個人情報については、パブリックコメント手続以外には

　使用しません。