

意見応募用紙

件名	(仮称)市民総合健康保健センター建設基本計画素案について		
氏名 (※必須)	(法人その他団体にあつては、名称及び代表者、部署名と担当者を記入)		
住所 (※必須)	宮古島市		
電話番号 (※必須)	(日中連絡がとれる連絡先を記入)	E-mail	
意見記述欄：			

(備考)

- 1、氏名、住所が記入していない場合は、応募資格の判断ができないため、受付できませんので、ご了解ください。
- 2、ご記入いただいた氏名、住所、電話番号、メールアドレスは、頂いた意見の内容に不明な点があった場合など確認及び連絡のために利用します。