

八戸市新美術館整備基本構想(案)に対する意見 記入様式

提出日 平成28年 月 日

ふりがな			
お名前 (必須)		電話 (必須)	
ご住所 (必須)	〒		
ご意見			

※基本構想(案)のページ番号や目次等を明示した上で、ご意見をお書きください。