

「八戸市緑の基本計画」改定案への意見

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		電話 (必須)	
お名前 (必須)		FAX	
ご住所 (必須)	〒		
該当する記号 を○で囲んで ください。 (必須)	ア 市内に住所を有する方又は事務所・事業所を有する法人その他の団体 (市外に住所を有し、) イ 市内に存する事務所又は事業所に勤務する方 ウ 市内に存する学校に在学する方 エ 改定案に関し利害関係を有する方及び法人その他の団体		
ご意見			
(備考) 「八戸市緑の基本計画」改定案へのご意見をご記入ください。 なお、改定案の記述に関するご意見の場合は該当箇所(ページ、行)をお示しください。 ※パブリックコメントの期限 令和5年2月20日(月)正午 必着			