島田市都市計画マスタープランに関する意見書（提出用紙）

令和　年　月　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏　　名  （法人その他団体の場合  名称及び代表者名） |  |
| 電話番号 |  |
| 市外にお住まいの方  勤務先又は学校名 |  |
| ご意見 | **※どの部分に関するご意見なのかページ等も明記してください。** |
|  | |

　〇提出期限：令和２年１月５日（日）必着

　〇提出先：〒427-8501　島田市中央町1-1

　　　　　　　島田市役所　都市基盤部都市政策課

　〇電　　話：0547-36-7177

　〇FAX：0547-36-7514

　〇電子メール：[toshikei@city.shimada.lg.jp](javascript:parent.fOpenSendMailByAddress('toshikei@city.shimada.lg.jp'))