群馬県国土強靱化地域計画原案に関する意見について

　　令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人・団体名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **意見** |
| ○○○について（P△、□行目） | ●●～▲▲ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※記入上の注意事項

ご意見は任意の様式に記載いただいても構いません。

その場合、原則として、氏名及び住所（法人又は団体の場合は、名称、代表者の氏名及び所在地）並びに連絡先（電話番号又は電子メールアドレス）を記載してください。

|  |
| --- |
| 【提出先】群馬県総務部危機管理課レジリエンス推進室レジリエンス推進係　行〒371-8570　前橋市大手町1-1-1TEL：027-226-2140(直)　　FAX：027-221-0158E-mail：kikikanri@pref.gunma.lg.jp |

募集期間：令和７年１月１４日（火）必着。ただし郵送の場合は当日消印有効。