

ご意見記入用紙

「公共施設再生アクションプラン(案)」に関する意見募集

お名前(必須)	(ふりがな)	年齢	歳
ご住所(必須)			
電話番号			
E-mail			

- ※ ご住所・お名前は、必ずご記入ください。その他も差し支えなければご記入ください。
(特に電話番号や E-mail は、いただいたご意見に対し、こちらからお問い合わせをさせていただくことがあることから、なるべくご記入ください。)
- ※ いただいたご意見につきましては、ご意見に対する市の考え方をホームページ及び市役所情報コーナーで公表した上で、今後の検討に役立てさせていただきます。

募集期間:令和6年2月1日(木)~2月28日(水)

ご意見記入欄

【問い合わせ先】
東村山市 経営政策部 公共施設マネジメント課
TEL : 042-393-5111 (代)
FAX : 042-393-6846 (代)