

## 横手市地域防災計画の修正素案に対する意見等提出用紙

■ 提出日 令和8年 月 日

■ 氏 名 (年齢 歳)

■ 住 所

■ 電話番号

■ 在住・在学等の区分（下記の中から該当するものに○をしてください）

- ア. 市内に住所を有する者
- イ. 市内に事務所又は事業所を有するもの
- ウ. 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者
- エ. 市内に存する学校に在学する者
- オ. 市に対して納税義務を有するもの
- カ. 上記のほか、本案件に利害関係を有するもの

### ■ 意 見

（「項目」欄には、ページ番号など、ご意見のある個所をご記入ください）

| 項目 | ご 意 見 |
|----|-------|
|    |       |

※氏名・住所などの個人情報については、目的以外には使用しません。また、お寄せいただいたご意見等の公表の際、これらの個人情報は一切公表いたしません。

■ 提出方法（下記のいずれかにてご提出ください。）

- ・持参：閲覧場所まで
- ・郵送：〒013-8601 横手市条里一丁目1番1号 横手市役所危機対策課 あて
- ・ファックス：0182-36-0261
- ・メール：kikitaisaku@city.yokote.lg.jp