

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