

第3次袋井市総合計画基本構想（素案）についての意見

注意：内容などについて確認させていただく場合がありますので、必ず各項目を記入してください。

記入日	令和6年 月 日
住所 (所在地)	
氏名 (法人名・団体名)	
電話番号	
メールアドレス	
意見項目	(どの項目に対するご意見か、当てはまるものに✓を付けてください) <input type="checkbox"/> 現状把握 (8~12ページ) <input type="checkbox"/> 市民の意見 (14~16ページ) <input type="checkbox"/> 方向性・考え方 (18・19ページ) <input type="checkbox"/> まちの将来像 (20ページ) <input type="checkbox"/> 基本目標 (21ページ) <input type="checkbox"/> その他
意見記入欄	
該当箇所	(特定の箇所についてのご意見は、該当箇所のページ数等をご記入ください) _____ページ

※電話でのご意見は受け付けていません。また、個別の回答は行いませんのでご了承ください。

※ご記入いただいた住所・氏名・電話番号は、本意見募集以外の目的では使用しません。また、意見募集結果の公表の際は、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表しません。

提出先：袋井市役所4階 企画政策課

貴重なご意見、ありがとうございました。