**意 見 提 出 様 式**

|  |  |
| --- | --- |
| ■計画名称 | 小樽市森林整備計画（変更案） |
| ■氏名（法人等の場合は担当者名）及び事業所等の名称※必須 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所・学校・法人名：　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ■連絡先 | 住所※必須 |  |
| 電話番号　※必須 |  |
| e-mail |  |
| ■ご意見等※必須理由の記載 |  |

（注意事項）

１　必須の項目に記入がない場合は、受付ができません。

２　ご意見の募集結果の公表に際しては、意見以外の内容（氏名・住所等）は公表いたしません。

３　提出された意見書は返却できません。

４　個々のご意見に対し、直接、個別の回答はしませんので、あらかじめご承知ください。

（提出方法）住所、氏名等、電話番号を明記の上、計画案に対する意見及びその理由を記載し、農林水産課へ持参、郵送、ファックス又はメールにより、縦覧期間に提出してください。