

白井市地域防災計画（令和6年度修正）（素案）に関する意見

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

E - Mail _____

意見記入欄

該当ページ・箇所	ご意見

※裏面にもご意見をご記入いただけます

該当ページ	意見・提案

1 意見の募集期間

令和6年12月5日（木）～令和6年12月25日（水）※郵送の場合は必着

2 提出方法

- 郵便、FAX、電子メール、持参で担当課へ提出
- 各センターに設置されている「意見回収箱」に投函

3 注意事項

- いただいた意見に対する回答等は、後日、市ホームページ及び情報公開コーナーで公表します。

（ご意見に対する個別の回答はいたしません。あらかじめご了承ください。）

（担当課）白井市役所 総務部 危機管理課

〒270-1492 白井市復1123

TEL：047-401-4650

FAX：047-491-3554

E-mail：kikikanri@city.shiroi.chiba.jp