

白井市都市マスタープラン（素案）に対する意見書

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

E-Mail（任意）_____

※ 住所・氏名・電話番号の記載は必須とさせていただきます。

意見記入欄

該当ページ・箇所	ご意見

1 意見の募集期間

令和7年10月17日（金）から10月30日（木）まで ※ 郵送の場合は、末日の消印有効

2 提出方法

①郵便、ファクシミリ、電子メール、持参等で白井市役所 都市建設部 都市計画課 計画整備係へ提出
(担当課) 白井市役所 都市建設部 都市計画課 計画整備係（〒270-1492 白井市復1123）
電話：047-401-4682（直通） FAX：047-492-3070
E-mail：toshi-keikaku@city.shiroi.chiba.jp

②白井市役所（1階情報公開コーナー）、保健福祉センター（1階）、文化センター（図書館）、西白井複合センター、白井駅前センター、富士センター、公民センター、桜台センター、福祉センター、白井コミュニティセンターに設置している意見回収箱に投函（提出）

3 注意事項

- ①必須項目（住所・氏名・電話番号）が明記されていないと受け付けられませんのでご注意ください。
- ②後日意見の概要及び意見に対する考え方を取りまとめの上、白井市役所1階情報公開コーナー及び白井市ホームページで公表します。
- ③意見に対する個別の回答はいたしませんので御了承願います。
- ④個人情報や個人が特定できる情報は、公表しません。

4 参考

白井市ホームページ



裏面にもご意見をご記入いただけます

該当ページ・箇所	ご意見