

「第5次豊見城市総合計画後期基本計画(素案)」に対する意見記入用紙

記入者	お名前	
	ご住所	
	電話番号	
	該当する項目に☑を記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	市内に住所がある方
	<input type="checkbox"/>	市外に事務所、事業所を有する方、法人、団体
	<input type="checkbox"/>	市内の事業所、学校等に勤務・在学されている方

「第5次豊見城市総合計画後期基本計画(素案)」に対するご意見

ページ	項目	ご意見

※お名前、ご住所、電話番号が未記入のご意見については受け付けできませんので、必ず明記ください。

※お預かりした個人情報公表の対象とせず、ご意見の内容確認のためのみに使用いたします。

※ご意見等への個別の回答は行いませんが、ご意見に対する市の考え方と合わせて公表いたします。

※ご提出いただいた書面はお返しできませんのでご了承ください。

※募集期間 令和7年12月18日(木)～令和8年1月16日(金)

ご意見提出先

豊見城市企画部企画調整課 〒901-0292 豊見城市宜保1丁目1番地1 (市役所4階) Tel:098-850-0364 Fax:098-850-5343 電子メール : kikaku-g@city.tomigusuku.lg.jp
--