

「鎌倉都市計画 都市計画公園・緑地の見直し方針（素案）」についての
意見応募用紙

期間：平成 29 年 11 月 6 日（月）～12 月 5 日（火）／都市計画課まで必着

あて先：鎌倉市長（事務担当：鎌倉市まちづくり景観部都市計画課）

（太枠線内にかい書ではっきりとご記入ください。）

記入者本人 の氏名	(フリガナ)		
法人・その他 団体等の名称	(法人・その他団体等の場合は記入してください。個人の場合は空欄で構いません。)		
住 所 (所 在 地) 電話番号	〒	—	
	電話番号 (— — —)		
右の番号であては まるものに○を付 けてください (複数可)	1. 市内に住所を有する者 2. 市内の事務所又は事業所に勤務する者及び市内に事務所又は事業所を有するもの 3. 市内の学校に在学する者 4. 市に対し納税義務を有するもの 5. この計画に関して利害関係を有するもの (5を選択した場合は理由を記載してください) <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; margin-left: 10px;">理由：</div>		

「鎌倉都市計画 都市計画公園・緑地の見直し方針（素案）」について、次のとおり意見を提出します。

意見記入欄（意見をご記入ください。スペースが足りない場合は別紙に記載し、添付していただいても結構です。）

<受付印欄>

※提出者は次の欄へ記載しないでください。（市事務処理欄）

受付方法	別紙	処理欄	備考
<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> 電子メール	<input type="checkbox"/> 有り (他 枚) <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入力済 <input type="checkbox"/> その他 ()	