

# 「鎌倉市社会基盤施設マネジメント計画(素案)」について 意見提出用紙

募集期間：令和8年（2026年）1月24日（土）～同年2月23日（月）

宛先：鎌倉市長（事務担当：鎌倉市都市整備部都市整備総務課）

（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） 〔理由： 〕
該当ページ	意見記入欄（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。（事務処理欄）

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