

米沢市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する 条例（案）に対するご意見等

意見の募集期間

令和5年1月12日（木）～

令和5年1月31日（火）

氏 名：_____

住 所：_____

電話番号：_____

記 入 日： 令和 5 年 1 月 _____ 日

※米沢市民でない方は、下記の該当する項目にチェックして下さい。

☐ 市内の事務所等に勤務

☐ 市内の学校に在学

☐ この施策に利害関係が有

ご意見等記入欄

ご 意 見 ①

ご 意 見 ②

御協力ありがとうございました。

提 出 先：米沢市防災危機管理課 宛

FAX番号：0238-27-8811

メー ル：kiki@city.yonezawa.yamagata.jp

2つ以上の意見が
ある場合は、裏面
を御利用ください

ご 意 見 ③

ご 意 見 ④

ご 意 見 ⑤

御協力ありがとうございました。