

石岡市中心市街地活性化基本計画第4期（案）に対する意見書

住 所 ※1	
氏名（団体名等）※1	
電話番号 ※1	
市外の方は チェック及び記入 してください ※2	<input type="checkbox"/> 市内に通学 学校名（ ） <input type="checkbox"/> 市内に勤務 勤務先名（ ） <input type="checkbox"/> 事案に利害関係を有する

※1・・・記入必須になります ※2・・・市外の方は※2も必須になります