

泊駅周辺地区バリアフリー基本構想（案）に関する意見書

【氏 名】

【住 所】

※住所が朝日町以外の方は、お勤め先の会社、事業所及び団体名等をご記入ください。

【連 絡 先】

※日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

【ご意見】

※行数が足りない場合は適宜追加してください。

※内容についてお伺いする場合がございますので、氏名・住所・連絡先は必ずご記入願います。