

【意見提出期間:令和7年12月3日(水)～令和7年12月16日(火)】

ふりがな 氏 名 (名称・代表者氏名)				年齢	歳
住 所 (所在地)	(勤務先・通学先 ※市外在住の場合)				
電話番号	—	—	FAX	—	—
E-mail					
意見本文					

(1) 持ち込み ①稲敷市役所庁舎 1 階専用ポスト、②東支所専用ポスト、
③江戸崎中央公民館専用ポスト、④新利根公民館専用ポスト、
⑤桜川公民館専用ポスト、⑥あずま生涯学習センター専用ポスト

(2) 郵送 〒300-0595 稲敷市犬塚 1570 番地 1 稲敷市特定事業推進課 行 (12/16 必着)

(3) 電子メール saihenhoushin@city.inashiki.lg.jp

(4) ファックス 029-892-2062