平群町空き家等対策計画（案）に係る意見提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名  （事業所等の名称・代表者名） |  |
| 住　　所  （事業所等の所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 区　　分  ※当てはまる番号に〇 | １．町内に住所を有する者  ２．町内の事業所等に勤務する者  ３．町内の学校等に在学する者  ４．町内に事業所等を有する者 |

※必ず氏名、住所、電話番号を記入してください。記述がない場合や正確に記載されていない場合は受付できません。なお、上記の情報は公表いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所  （ページ／行） | ご意見欄 |
|  |  |

※頂いたご意見等への直接の回答は致しませんので、あらかじめご了承ください。

【提出期限】　令和7年3月18日（火）必着

【提出方法】　郵　送：〒636-8585　平群町吉新1-1-1　平群町役場　都市建設課宛て

　　　　　　　ＦＡＸ：0745-45-0211

　　　　　　　メール：akiyakeikaku@town.heguri.nara.jp

　　　　　　　持　参：平群町役場　1階　都市建設課

　　　　　　　　　　　（午前8時30分から午後5時15分　※土・日・祝日を除く）