

平群町立地適正化計画（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○	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8年3月19日（木）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： rittekikeikaku@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)