

## 平群町第6次総合計画（案）等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5年3月6日（月）必着

**【提出方法】** 郵 送：〒636-8585 平群町吉新 1-1-1 平群町役場 まち未来推進室宛て  
F A X：0745-45-6619

メール：soukei6@town.heguri.nara.jp

持 参：平群町役場 2階 まち未来推進室

（午前8時30分から午後5時15分 ※土・日・祝日を除く）