

意 見 提 出 用 紙

(ふりがな) 氏 名 (団体の場合は、 名称及び代表者名) 連絡先電話番号	()		
住 所 (在勤・在学の場合 は、勤務先・学校の 名称及び所在地も記 載してください。)			
意見の提出日	令和 年 月 日	枚 数	枚(本紙を含む。)
防犯対策を推進する地区(戸崎町町会地区)の指定に対する意見			
<p>お寄せいただいたご意見に対する個別回答はいたしませんので、ご了承ください。</p> <p>記載していただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用します。 また、個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき保護・管理されます。</p> <p>ご意見などの概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。</p>			

提 出 先

部 署 名	総務部 防災危機管理課		
電 話 番 号	03-5803-1280	FAX番号	03-5803-1344
住 所	〒112-8555 文京区春日一丁目16番21号		