

「浦添市学校施設長寿命化計画（素案）」に関するご意見

（提出日：令和 年 月 日）

氏名又は団体名 （必須）	団体の場合：担当者名（ ）
住所又は所在地 （必須）	〒 —
連絡先 （必須） ※どちらか一方でも可	電話番号：（ ）
	メールアドレス：
意見提出者の区分 （必須） ※右欄の1から5までのうち、該当するものの一つに丸印をし、（ ）内に該当する事項を記入してください。 ※区分2～5は、市外にお住まいの人の項目です。	1 市内に住んでいる人 2 市内に事務所または事業所を有している個人または法人その他の団体 3 市内の会社等に勤めている人 （勤務先の名称・所在地 _____） 4 市内の学校に通っている人 （学校の名称 _____） 5 浦添市に納税義務のある人

※住所、氏名（法人・団体名）、電話番号等は必ずご記入ください。匿名のご意見は受け付けることができません（ご記入いただいた個人情報は公表いたしません）。

ご意見の内容	
該当箇所：	<p>※本文の中で、ご意見のあるページ、箇所の文言を記入してください。 【記入例】〇〇ページ・〇〇行目、〇〇ページ・下から〇〇行目</p>
ご意見：	<p>※該当箇所が複数ある場合は、ご意見の最初に該当箇所を記入してください。 ※記入欄に入りきれないときは、別紙を添付してください。</p>

[提出先] 浦添市教育委員会 教育部 施設課
 〒901-2501 浦添市安波茶1丁目1番1号
 TEL：098-876-1217（直通） FAX：098-879-7280
 E-mail：sisetu@city.urasoe.lg.jp