

意見提出様式

令和 年 月 日

| | | | |
|-----------------------------------|--|----|--|
| 募集案件 | 今治市サイクルシティ推進計画（案）について | | |
| 住所(所在地) | | | |
| 氏名(名称) | | | |
| 電話番号 | | 年齢 | |
| 意見提出者の区分 | 1. 今治市内にお住まいの方 2. 今治市内に事務所・事業所を有する個人及び法人 3. 今治市内の事務所・事業所にお勤めの方 4. 今治市内の学校に在学中の方 ※該当する番号を○で囲んでください。 | | |
| 今治市サイクルシティ推進計画（案）についてご意見をお寄せください。 | | | |
| | | | |

※お寄せ頂いたご意見は、住所・氏名・電話番号・年齢を除き、公表させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。