提出日　令和　　年　　月　　日

奥州市文化財保存活用地域計画（素案）への意見

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| (市内に通勤・通学の方のみ)  勤務先名・学校名 |  |
| 意　見　内　容 | |
|  | |

※記載していただいた個人情報については、本パブリックコメントのみで使用し、

他の目的には使用しません。