意見提出用紙

「やまなし県央連携中枢都市圏ビジョン」（素案）に対する意見

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

※これらの情報は公表しません。

【ご意見・ご提言等】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

続きは２枚目へ

【募集期間】令和５年１月１０日（火）～令和５年２月９日（木）

【提出先】〒400-8585　甲府市丸の内１丁目１８番１号

　　　　　　甲府市役所　企画財務部　自治体連携課

　　　　　　TEL：055-237-5321、FAX：055-220-6938

　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　renksisn@city.kofu.lg.jp

　　　　　　※持参、郵送、FAX、メールのいずれかの方法で提出してください。

【ご意見・ご提言等】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |