

(別添)

整理番号※: _____

※記入不要です

国営昭和記念公園事務所 再整備方針中間とりまとめご意見受付係 へて
FAX番号:042-526-1466

「官民連携による国営昭和記念公園昭島口周辺エリア再整備方針
中間とりまとめ(案)」に対する意見応募用紙

（ふりがな） 氏名	※必須ではありません
年齢	※該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □20歳未満 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70歳以上
性別	※該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □男 □女
住所	※都道府県名と市区町村名をお書きください。 都道府県 市区町村
職業	※該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □会社員 □自営業 □公務員 □主婦 □学生 □無職 □その他()
公園の 利用回数	ご意見を頂く公園を利用されたことがありますか。 該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □ない □1回 □2～4回 □5～9回 □10回以上
ご意見	

※印部の記入については、必須ではありません

※ご提供いただいた個人情報は、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律に則り、「官民連携による国営昭和記念公園昭島口周辺エリア再整備方針中間とりまとめ」検討のため、厳正な管理により取り扱います。