（別添） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　整理番号※：

※記入不要です

国土交通省　関東地方整備局 国営昭和記念公園事務所　大磯分室 あて

ＦＡＸ番号：０４６３－７９－８７０１

明治記念大磯邸園　基本計画案

意見応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| **性別** | ※該当する箇所の□にレ印を付けてください。  □男　　　□女 |
| **年齢（年代）** | ※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 |
| **ご住所** | ※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 |
| **ご　意　見** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※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、

「明治記念大磯邸園　基本計画」検討のため、厳正な管理により取り扱います。