

意 見 書

(ふりがな) 氏名 (団体の場合は、 名称及び代表者名) 連絡先電話番号			
住 所 (又は所在地)			
意見の提出日	令和 年 月 日	枚 数	枚(本紙を含む)

文京区バリアフリー基本構想（素案）についての意見

- お寄せいただいたご意見に対する個別の回答はいたしませんのであらかじめご了承ください。
- ご記入いただいた個人情報は、提出された意見の内容を確認する場合に利用いたします。また、個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき保護・管理いたします。
- ご意見などの概要を公表する際の、個人情報は公開いたしません。

提 出 先

部署名	都市計画部都市計画課		
電話番号	03-5803-1239	FAX番号	03-5803-1358
住 所	〒112-8555 文京区春日1-16-21		