|  |  |
| --- | --- |
| 件　名※ | 丸亀市学校施設長寿命化計画の見直し  に関する意見 |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 または 団体名 |  |
| 住所 または 所在地 |  |
| ※住所等が市外の場合  勤務先 または 学校名 |  |
| 意 見 記 入 欄 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 本計画に関して利害関係がある場合、その内容等 | |
|  | |
|  | |
|  | |