

意見提出用紙

「新・大阪府地震防災アクションプラン（案）」に対するご意見・ご提言

連絡先	氏名又は団体名 【必須】	
	住所又は所在地 【必須】	〒 —
	電話番号（携帯電話の番号でも可） （団体の場合ご担当者名）	（ ） — （ご担当者： ）
	電子メールアドレス（お持ちの方）	

※連絡先の情報は公表しません。

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。
これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないとともに適正に管理します。

ご意見・ご提言内容の公表について ※いただいたご意見は原則公表します。 公表を希望しない場合は右の口を■にしてください。		<input type="checkbox"/> 公表不可
計画（案）のページ番号 【必須】	ページ	
該当の項目を選択してください。（口を■にしてください。） 【必須】	※ご意見・ご提言は1回につき1項目でお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 1. 基本方針 <input type="checkbox"/> 2. 被害軽減目標（津波・浸水等） <input type="checkbox"/> 3. 3つのミッションと100のアクションの推進 <input type="checkbox"/> <用語集>	
ご意見・ご提言 【必須】	※1,000文字未満で記入をお願いします。	

【締切】平成27年3月16日（月曜日）（※郵送の場合は消印有効）

【送付先】大阪府 政策企画部 危機管理室 防災企画課 計画推進グループ あて
 ○郵送の場合 〒540-8570 大阪府大阪市中央区大手前2丁目
 ○FAXの場合 FAX番号 06-6944-6654

【個人情報の取扱いについて】

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。
これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないとともに適正に管理します。