

「高砂市文化財保存活用地域計画」（素案）に対する意見提出用紙

(ふりがな) 氏名または団体名	
住所または所在地	〒 ー
	住所が高砂市外の場合（該当に○） 高砂市内に 通勤 ・ 通学
電話番号または メールアドレス	
意見内容	「高砂市文化財保存活用地域計画」（素案）に対するご意見をお書きください。

※ 個人情報の利用目的・範囲について

本用紙に記載された個人情報については、市民意見公募の目的のためにのみ使用し、その取扱いには十分留意し、他の目的には使用いたしません。

【提出期限】 令和6年7月3日（水）

【提出先】 〒676-0823 高砂市阿弥陀町生石61-1 教育センター1階

高砂市教育委員会 生涯学習課 文化財係

FAX 079-490-5975

E-mail tact7610@city.takasago.lg.jp

※ 市記入欄	受付日 年 月 日
--------	--------------------------