

ご意見提出用紙

（ふりがな） 氏 名		年齢： 性別：男・女
会社名または 所属団体名		
住 所		
電 話 番 号		
メールアドレス		
ご 意 見 第2期長万部町空家 等対策計画(案)につ いて		
備 考		

提出方法：持参、郵送、FAX、メール

提出期限：令和8年3月10日(火)

提出先：長万部町町民課

〒049-3592 山越郡長万部町字長万部453番地1

電 話：01377-2-2453

F A X：01377-2-2931

メー ル：chomin@town.oshamambe.lg.jp