

(様式3)

市民政策コメント 意見提出用紙

【送付先】

<郵送>〒680-8571 鳥取市富安2丁目138-4

鳥取市役所健康子ども部 鳥取市保健所 生活安全課

<ファクシミリ>0857-20-3962 <E-mail>shokuhin@city.tottori.lg.jp

【募集期間】

令和8年2月6日(金)～2月27日(金)まで(17:15必着)

件名	
氏名	
住所	〒 —
電話番号	

○ご意見をご記入ください

ご意見いただき、ありがとうございました。

※個人情報(氏名、住所及び電話番号)は、この意見募集以外の目的では使用しません、ご意見により具体的な内容を確認するため、連絡させていただく場合があります。

なお、お寄せいただいたご意見は、個人情報を除き、公開することを前提としていますので、あらかじめご了承ください。

※他の様式でも結構ですが、住所・氏名は必ずご記入ください。