2025年(令和７年)４月16日(水)必着　　ＦＡＸ：０７８－９１８－５１０９

明石市都市局都市整備室緑化公園課　宛

「明石市みどりの基本計画」（素案）へのご意見

年　月　日

明 石 市 長　　宛て
（都市整備室緑化公園課）

住　　所 ……

氏　　名 ……　年齢……

電 話 番 号 ……

※該当する項目を選んでください。
　□明石市みどりの基本計画（素案）の全般に関すること。
　□特定の部分に関すること
　　＿＿＿＿ページの＿＿＿＿行目からの部分

ご意見記入欄

※ファックスで送信される場合は、お手数をお掛けしますが、着信確認を
TEL078-918-5039【都市整備室緑化公園課】へお願いします。