

「(仮称)旧市立図書館跡地地域交流センター建設基本設計(素案)」に対するご意見

年　月　日

明石市プロジェクト推進室 あて

【ご意見提出者】

区分	<input type="checkbox"/> 市内にお住まいの方
	<input type="checkbox"/> 市内に事務所又は事業所を有されている方(事務所・事業所名_____)
	<input type="checkbox"/> 市内に通勤又は通学されている方(通勤先・通学先名_____)
	<input type="checkbox"/> 市内において事業活動や市民活動を行う方又は団体(団体名_____)
	<input type="checkbox"/> 明石公園利用者(利用頻度： <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 週1回以上 <input type="checkbox"/> 月1回以上 <input type="checkbox"/> 年1回以上 <input type="checkbox"/> 数年に1回以上)
住所	
氏名	(団体等の場合は団体名及び代表者氏名)
電話番号	

【ご意見記入欄】

該当ページ・箇所	ご意見

※ご意見の対象となる基本設計(素案)の該当ページ・箇所とご意見を記入してください。

※枠が足りない場合は、枠を広げるか複数枚作成し、提出してください。

**【ご意見提出方法】**

提出方法	内容
意見募集フォーム	意見募集フォーム( <a href="https://logoform.jp/form/eHmi/1317316">https://logoform.jp/form/eHmi/1317316</a> )
郵送	〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号 プロジェクト推進室 あて
ファックス	078-918-5136 プロジェクト推進室 あて
電子メール	toshikaihatsu@city.akashi.lg.jp あて ※件名を「(仮称)旧市立図書館跡地地域交流センター建設基本設計 (素案)」に対する意見としてください。
持参	プロジェクト推進室(市役所分庁舎5階) 受付時間:平日 8時55分~17時40分

**【ご意見提出期限】**

2026年(令和8年)1月28日(水) ※当日必着