

意見提出用

『阿久根市地域防災計画』（修正案）に対する意見

(ふりがな) 氏名又は団体名	
住所又は所在地	
連絡先	電話番号：
	メールアドレス：

※ 御意見の内容等に関して確認する場合がありますので，必ず記入してください。

御意見の内容	
該当箇所	
内容	

【提出期限】 令和8年3月2日（月）

【提出先】 〒899-1696

鹿児島県阿久根市鶴見町 200 番地

阿久根市役所 市民相談室

電話 0996-73-1211

FAX 0996-72-2029

Eメール kiki@city.akune.kagoshima.jp

※封筒には、「阿久根市地域防災計画（修正案）に対する意見」と明記してください。