

国土交通省四国地方整備局 建政部 都市・住宅整備課 公園係 あて

FAX番号:087-811-8414

「国営讃岐まんのう公園整備・管理運営プログラム(案)」に対する
意見応募用紙

(ふりがな) ※氏名	
※年齢	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □20歳未満 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70歳以上
※性別	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □男 □女
※住所	都道府県名と市区町村名をお書きください。 都道府県 市区町村
※職業	該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □会社員 □自営業 □公務員 □主婦 □学生 □無職 □その他()
公園の 利用回数 【必須】	ご意見を頂く国営讃岐まんのう公園を利用されたことがありますか。 該当する箇所の□にレ印を付けてください。 □ない □1回 □2~4回 □5~9回 □10回以上
ご意見 【必須】	

※印項目の記入は、必須ではありません。

・ご提供いただいた個人情報は、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律に則り、「国営讃岐まんのう公園整備・管理運営プログラム」検討のため、厳正な管理により取り扱います。