

「渡川流域住民の意見を聴く会」意見発表応募用紙

(受付番号：\_\_\_\_\_)

受付番号はこちらで記入しますので記入しないでください。

国土交通省四国地方整備局  
 中村河川国道事務所  
 計画課 渡川水系河川整備計画担当 宛

「渡川水系河川整備計画【素案】」について、意見を述べたいので、次のとおり意見の概要を付して応募します。

渡川水系河川整備計画【素案】に対するご意見の概要

①氏名(フリガナ)				
②住所		(都道府県名) 高知県	(市町村まで)	
③電話番号		- -	メールアドレス	
④年齢(10代, 20代等の10代別でかまいません)			代	⑤性別
意見該当箇所		⑥ご意見の概要		
頁	行	※楷書横書きで、できるだけ項目毎に400文字以内で記載して下さい。		
その他		※整備計画【素案】全体に対する意見について記載下さい。		

※1 本応募用紙については、「個人情報の保護に関する法律（個人情報保護法）」に則り、渡川水系河川整備計画【素案】に対する意見聴取、統計処理のみに使用し、頂いた意見を使用する場合にも個人が特定出来ないように加工して使用します。

※2 意見聴取の内容、住所（市町まで）、年齢（10代別）、性別については、後日公表させていただきます。