

## 坂井市地域防災計画改訂案に対する意見について

住 所		ふりがな	
		氏 名	
	(法人等の場合は名称及び代表者の氏名)		

該当するものに○印をつけてください。

( 市内在住   ・  市内通勤   ・  市内通学   ・  市内事業所等 ( 法人   ・  個人 )

## 意見記載

(御意見をお書きください)

## ■意見募集締切

令和8年2月4日（水）必着

## ■提出方法

次のいずれかの方法により坂井市役所危機管理対策課へ提出してください。

- (1) 郵送 : 〒9 1 9 - 0 5 9 2

坂井市坂井町下新庄 1-1 坂井市役所総務部危機管理対策課 あて

- (2) ファックス：0776-66-4837

- (3) メール : kikikanri@city.fukui-sakai.lg.jp

- (4) 持参 : 午前8時30分から午後5時まで(土・日・祝日を除く)

※ 意見募集結果の公表の際には、御意見以外の内容（住所・氏名）は公表いたしません。

## ■問い合わせ先

坂井市役所 総務部 危機管理対策課 TEL 0776-50-3525