

沖縄市交通拠点まちづくり基本計画（案）に対する意見等（様式）

受付日：令和8年 月 日

住所 ※必須 (法人等は所在地)	〒 ー		
ふりがな			
氏名/年齢 ※必須 (法人等は名称および代表者氏名)			
連絡先 ※必須	電話 : FAX : E-mail :		
あてはまるものに○をつけてください。 ※必須	<input type="checkbox"/>	① 本市に住所を有する	<input type="checkbox"/> ② 本市に事務所又は事業所を有する個人、法人その他団体
	<input type="checkbox"/>	③ 本市に通勤又は通学する	<input type="checkbox"/> ④ 本市に対して納税義務を有する
意見等記入欄 ※意見等に関する該当ページがあれば、ページ番号の記入もお願いします。			

- 提出されたご意見等に対する回答は、ホームページ上にて公表しておこないます。なお、提出者への個別の回答はおこないませんので、ご了承ください。
- 類似のご意見等が複数ある場合は、一括で回答させていただきます。
- 電話・口頭によるご意見等、または、住所・氏名、連絡先の記入がない場合は、受付ができません。予めご了承ください。
- 「連絡先」あてに、ご意見等の内容を確認させていただく場合があります。
- 「意見等記入欄」が足りない場合は、別紙を添付してください。
- 提出されたご意見等のうち、本事業計画等と関係のないもの、または、第三者を誹謗中傷する内容が含まれているものについては、公表しない場合があります。
- 本様式に記載された個人情報 は、一切公表いたしません（本業務以外には使用しません）。