

第2期大津市中心市街地活性化基本計画（案）に関する意見 様式

所 属： _____
氏 名： _____
連 絡 先： _____

ページ数	行数	意見・修正内容等	理由

※意見等が書ききれない場合には、お手数ですが本用紙をコピーしてご使用ください。

※記載いただきましたら、申し訳ありませんが、11月30日（金）17:00までに、

下記あてに FAX またはメールにて送付いただきますようお願いいたします。

（担当）大津市都市再生課 田山 （TEL：077-528-2501）

FAX：077-527-8758 メール：otsu1314@city.otsu.lg.jp