|  |  |
| --- | --- |
| **案件名**（どちらかの**□**に**✓**） | **□**大井町第６次総合計画後期基本計画（素案）に対する意見**□**大井町人口ビジョン改定（案）に対する意見 |
| **氏名または名称**(法人等団体にあっては代表者名を付してください。) |  |
| **住所または所在地** |  |
| **ご　意　見**（案のどの部分に対するご意見かを明示してください。） |  |

※意見の概要及び町の考え方を公表する際には、氏名(名称)及び住所(所在地)は公表いたしません。

提出先：大井町役場企画財政課