

「第2期さっぽろ連携中枢都市圏ビジョン（案）」
に対するご意見記入用紙

●お名前 _____

●年齢（該当する番号に○をつけてください）

①19歳以下 ②20代 ③30代

●ご住所 _____
（法人その他の団体の場合は、その名称、代表者のお名前及び主たる事務所の所在地を
ご記入ください。）

④40代 ⑤50代 ⑥60代 ⑦70歳以上

ページ・項目	ご意見
	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
<p>●提出先 札幌市まちづくり政策局政策企画部企画課（広域連携担当） 〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目 札幌市役所5階 F A X : 011-218-5109 電子メール： ki.kouiki@city.sapporo.jp</p>	
<p>※用紙が足りない場合は、別の用紙にご記入のうえご提出ください。また、この用紙をコピーしてご使用いただいても構いません。 ※お名前、ご住所、年齢は、集計以外の目的に用いることはありません。個人情報保護法の規定に従って、適正に取り扱います。</p>	