

## 「箱根町地域防災計画修正案」に対する意見書

提出者（必須）	
・氏名 _____	
・住所 _____	
・連絡先 _____	
・提出者区分 <input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町内に別荘を有する者 <input type="checkbox"/> 町内で働く者 <input type="checkbox"/> 町内で学ぶ者 <input type="checkbox"/> 町内で事業を営む者 <input type="checkbox"/> 町内で活動する者 <input type="checkbox"/> 本町に納税義務を有する者 <input type="checkbox"/> パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者 ※該当する区分にチェックを入れてください。	
意見項目（注）	意見記入欄

（注）該当ページや条項等を記入してください。

### 提出先

〒250-0398 箱根町湯本 256 番地 箱根町総務部総務防災課防災対策室

電話：85-9561    F A X：85-7577    E-mail：web\_soumubousai@town.hakone.kanagawa.jp