

意見提出用紙

「大阪府地域防災計画【原子力災害対策】」（修正案）についてのご意見・ご提言

連絡先	氏名又は団体・グループ名 [必須]	
	住所又は所在地 [必須]	〒 —
	電話番号（携帯電話の番号でも可） （団体の場合ご担当者名）	（ ） — （ご担当者： ）
	電子メールアドレス（お持ちの方）	

※連絡先の情報は公表しません。

提出された意見の内容を確認させていただく場合があることから、氏名・住所・電話番号等の連絡先の記載をお願いしています。
これらの個人情報については公表せず、他の目的に利用・提供しないとともに適正に管理します。

ご意見・ご提言を公表してよろしいですか。 [必須]	<input type="checkbox"/> 公表してよい	<input type="checkbox"/> 公表しないこと
計画（修正案）のページ番号 [必須]	ページ	

該当の項目を選択してください。（□にし印又は■を） [必須]	※ご意見・ご提言は1回につき1項目でお願いいたします。	
	<input type="checkbox"/> 第1章 総 則 <input type="checkbox"/> 第2章 原子力災害事前対策 <input type="checkbox"/> 第3章 緊急事態応急対策 <input type="checkbox"/> 第4章 原子力災害中長期対策 <input type="checkbox"/> 第5章 広域避難の受入れ	

ご意見・ご提言 [必須]	※1,000文字未満で記入をお願いします。
	(This area is left blank for the user to provide their comments and suggestions.)

〈締 切〉平成29年10月19日（木曜日）（郵送の場合は10月19日の消印有効）

〈送付先〉【郵送の場合】

〒540-8570（府庁専用の番号のため、住所の記載は不要です。）

大阪府政策企画部危機管理室防災企画課 計画推進グループあて

【ファクシミリの場合】06-6944-6654

大阪府政策企画部危機管理室防災企画課 計画推進グループあて