ＦＡＸ：078-918-5108　道路整備課 宛

明石市みちビジョン（素案）へのご意見

平成２６年　　月　　日

明 石 市 長　　様

住　　所 ……

氏名・年齢 ……（　　歳）

電話番号 ……

意　見（様式は自由ですが、住所・氏名・年齢は必ず記入してください。）