

受付日（町で記入）

意見番号（町で記入）

「南風原町地域防災計画（素案）」  
に対する意見書

1 氏名（必須）	
2 住所（必須）	〒
3 連絡先（必須）	

4 意見	
該当ページ	内容

- ※ 提出者に関する記載事項は公表いたしません。
- ※ 匿名、電話でのご意見については受け付けておりません。
- ※ ご意見内容に対し、疑問点などがある際には、ご連絡する場合がございます。

**※提出期限は令和5年2月20日（月）までです。**

■問い合わせ先 南風原町総務部総務課 庶務班  
TEL：098-889-4415 FAX：098-889-7657  
E-Mail：H8894415@town.haebaru.okinawa.jp