

所沢市議会災害等対応マニュアル議会機能継続計画(BCP)(素案) への意見を募集します

ご意見のある箇所を 記入してください。 (例：○ページの△行目「□ □□について」など)	ご意見やご提案を記入してください
<p>【住所】(法人・団体は所在地) _____ 所沢市 _____</p> <p>【氏名】(法人・団体は名称及び代表者名) _____</p> <p>【連絡先】(電話番号) _____</p>	

※ 必要な事項(住所・氏名・連絡先・ご意見等)をご記入いただければ、この用紙を使用しなくても結構です。

※ 提出先：所沢市議会事務局