能代市防災会議事務局（能代市防災危機管理室）　行／FAX：0185-89-1792

意見票２（案件②用）

機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職名・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

案件②	能代市地域防災計画見直しのスケジュール（案）について
資料２のとおり、能代市地域防災計画見直しのスケジュール（案）を作成しました。この案につきまして、委員の皆様のご意見をお伺いします。	

能代市地域防災計画見直しのスケジュール（案）についての意見

※欄が足りない場合は、別紙にご記入ください。（様式自由）

☐ 意見なし（特に意見がない場合でも、ご提出ください）