

# 「大村市新庁舎建設基本設計（案）概要版」

## に関する意見記入用紙

募集期間 令和6年8月20日（火）～令和6年9月10日（火）

ふりがな		
氏名又は名称		
住 所		※市外在住の場合 勤務先又は学校名
連絡先	(電話番号・メールアドレス等)	

**※上記項目に記載のないものは無効となりますので、必ずご記入ください。**

### ◆意見記入欄 (※特定の箇所についてのご意見は該当箇所のページ数等をご記入ください。)

該当箇所	意見記入欄
ページ・ 行目	

※この様式に限らず、任意の用紙でも結構です。

※提出いただいたご意見以外に、個人情報公表されることはありません。

【お問合せ先】大村市役所総務部総務課新庁舎整備室（本庁舎2階）  
〒856-8686 大村市市玖島1丁目25番地  
電話番号：0957-53-4111（内線269）  
メールアドレス：shinchosha@city.omura.nagasaki.jp  
FAX番号：0957-54-7135