

【ご意見提出用紙】

【送付枚数_____枚】

長崎県企画部 I R 推進課あて

(FAX : 095-895-2541)

※ご意見の内容を確認させていただくことがありますので、氏名、住所、電話番号は必ずご記入をお願いします。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご 連 絡 先	件 名	「九州・長崎特定複合観光施設区域整備 実施方針（修正案）」 に対する意見
	氏 名(※)	
	住 所(※)	〒
	電話番号(※)	
<p><該当箇所> 該当ページ番号・・・ _____ ページ</p> <p>該当項目名称…</p>		
<p><意見内容></p>		