

なお、お寄せいただいたご意見に対する回答は市のホームページで公表することとし、個別に回答いたしませんのでご了承ください。

年 月 日提出

案 件 の 名 称	稲沢公園再整備基本計画（案）
住所又は所在地	
氏 名 （法人その他の団体の場合 は、 名 称 及 び 代 表 者 氏 名 ）	
電 話 番 号	（ ） ー
市外にお住まいのかたは、 勤務先又は学校名	
ご 意 見	※どの部分に関する意見か、ページ等も明記してください。

- 提出期限：令和7年1月15日（水）必着
○提出先：〒492-8269 稲沢市稲府町1番地
稲沢市役所 まちづくり部 都市整備課 公園緑地グループ
TEL：0587-32-1372（ダイヤルイン）
FAX：0587-32-1207