|  |
| --- |
| 第２次札幌市中央卸売市場経営活性化プロジェクト（素案）  ご意見記入シート |
| 札幌市 経済観光局 中央卸売市場 管理課  ファックス：011-611-3138　　　電子メール：shijo01@city.sapporo.jp |

ご意見の正確な把握のため、ページ番号・項の番号をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| ページ番号・項の番号 | ご意見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前  （法人又は団体の場合は  名称及び代表者氏名） |  |
| ご住所  （法人又は団体の場合は主たる事務所の所在地） |  |

※　記入する欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

※　お名前、ご住所等は集計以外の目的に用いることはありません。札幌市個人情報保護条例の規定に従い適正に取り扱います。