提出日：令和８年　　月　　日

パブリックコメント意見書

計画案の名称	柏市災害時受援計画（令和９年３月改定案）
氏名（必須）	
住所（必須）	〒　　－
電話番号（任意）	
年代（任意）	18歳未満・18歳～20代・30代・40代・50代・60代・70代以上

※氏名，住所は必ずご記入ください。電話番号は意見内容の確認等を行う場合に使用させていただく場合がございますが，記載は任意です。
年代もご意見の集計・分析の参考にさせていただくものであり，記載は任意です。

意見	
該当ページ	ご意見等の内容