

宇和島市地域防災計画（修正案）に対する意見書

提出日：令和8年 月 日

ご住所 (法人所在地)	〒 ー		
ふりがな			
お名前 (法人名称・代表者氏名)			
電話番号		FAX 番号	
在住・在学等の区分 ※右記のアからオの 中で該当するものを ○で囲んでください。	ア 市内に住所を有する方 イ 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ウ 市内に在する事務所又は事業所に勤務している方 エ 市内に在する学校に在学している方 オ その他、本案件に関し利害関係を有する方		
編名	ページ番号	ご 意 見	

- ※1 お名前など（太枠内）が記載されていない場合は、ご意見として受付できません。
- ※2 ご記入いただいたお名前などは、ご意見の内容に不明な点があった場合等の連絡に使用いたします。
- ※3 お名前などの個人情報を除いて、お寄せいただいたご意見や、ご意見に対する市の考え方は、概要を市ホームページで公表します。
- ※4 ご意見に対して個別の回答は行いません。
- ※5 ご意見は、該当箇所がわかるように編名やページ番号を示した上で、内容をお書きください。

【提出方法・問い合わせ先】

1) 提出方法 次のいずれかの方法により危機管理課へ提出してください。

※提出期限 令和8年2月10日（火）必着

①郵送 〒798-8601 宇和島市曙町1番地 宇和島市役所 危機管理課 宛

②FAX 0895-24-6094

③電子メール kikikanri@city.uwajima.lg.jp

④Webフォーム ※市ホームページまたはQRコード(右記)から登録

⑤持込 宇和島市役所危機管理課へ直接持込
(平日：午前8時30分～午後5時15分)

2) 問い合わせ先 宇和島市役所 危機管理課

電 話 0895-24-1111 （内線：2429）

