

回 答 用 紙

機 関 名	
部 署	
担当者氏名	
電 話	
FAX	
E-mail	

① 「大阪市地域防災計画」の修正案について

・ 共通編

☐ 確認しました

・ 対策編

☐ 確認しました

・ 氏名（大阪市防災会議委員の方のご記名をお願いいたします。）

氏名：_____

② 「大阪市地域防災計画」の修正案について、どちらかをお選びください。

意見あり

意見なし

③ 意見ありの場合、ご意見をご記入ください。

以上