

高石市国民保護計画（修正案） 意見票

【連絡先】 氏名・法人・団体名

代表者氏名

住所

電話

---

メー ル

令和8年1月23日（金）までに、危機管理課 まで 提出をお願いいたします。

担当：高石市 総合政策部 危機管理課

[illegible]