

**栃木市文化財保存活用地域計画（素案）についての意見書**  
意見募集期間 令和7年12月25日（木）～令和8年1月23日（金）

宛先 栃木市長（文化課）

提出日 令和 年 月 日

記入者本人の氏名	ふりがな
法人・その他団体等の名称	（法人・その他団体の場合は記入してください。個人の場合は空欄で構いません。）
住所（所在地） 電話番号	電話番号（ ）
右の番号であてはまるものに○をつけてください（複数可）	1. 市内在住の方 2. 市内に事業所等を有する個人、法人等 3. 市内在勤、在学の方 4. 市税の納税義務者 5. 本件に関して利害関係を有する方 [※具体的に記入してください] [ ]

栃木市文化財保存活用地域計画（素案）について、次のとおり意見を提出します。

意見記入欄（意見をご記入ください。スペースが足りない場合は別紙に記入し、添付していただいても結構です。）

◆提出期限 令和8年1月23日（金） 必着

◆提出・問合せ先

栃木市 教育委員会事務局 文化課（市役所本庁舎4階）

〒328-8686 栃木県栃木市万町9番25号

電話番号 0282-21-2498 FAX 0282-21-2690

メール bunka02@city.tochigi.lg.jp

※ 市記入欄

<input type="checkbox"/> 郵便	<input type="checkbox"/> ファックス	<input type="checkbox"/> 別紙あり（ 枚）
<input type="checkbox"/> 電子メール	<input type="checkbox"/> 直接	<input type="checkbox"/> 別紙なし