

つくば市立地適正化計画(案)に関するアンケート

立地適正化計画策定のため、アンケートにご協力ください。よろしくお願いいたします。

あなたのことについて、記入(チェック)してください。

| | |
|-----|--|
| 住 所 | お住いの町丁目(大字)を記入してください。 例)つくば市研究学園1丁目 つくば市() |
| 性 別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 年 齢 | <input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上 |

問1 「立地適正化計画(案)」について

ご意見がございましたら、ご自由に記入してください。

記入欄

問2 「まちづくり」について

ご意見がございましたら、ご自由に記入してください。

記入欄

アンケートへのご協力、ありがとうございました。