三沢市政策部政策調整課　吉田　行
ＦＡＸ：０１７６－５２－５６５６

令和７年度第４回三沢市移動等円滑化促進協議会

書 面 議 決 書

【議案】

第１号：第２期三沢市バリアフリーマスタープラン（移動等円滑化促進方針）策定について

承　認　　・　　否　認

【その他】

※否認される場合、理由をご記入ください。 （承認の場合でも、ご意見等ございましたら、こちらへご記入ください。）

（注）

１．議案について、承認・否認のいずれかに〇印で記してください。

２．承認・否認の両方に〇印がある場合および両方に〇印がない場合、その議案について承認とみなします。

団 体 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（こちらには委員の氏名をご記入ください。）