

(用紙 日本産業規格A4縦型)

長泉町パブリック・コメント意見提出用紙

令和 年 月 日

施策等の名称	「第7次長泉町地域福祉計画・第6次長泉町地域福祉活動計画」		
パブリック・コメント提出者の対象区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者 <input type="checkbox"/> 町内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 町内に存する事務所または事業所に勤務する者 <input type="checkbox"/> 町内に存する学校に在学する者一 <input type="checkbox"/> パブリック・コメント手続に係る事案に利害関係を有するもの (利害関係の内容：)		
ふりがな			
氏名(名称及び代表者氏名)			
住所(所在地)	〒 ー		
連絡先	電話番号		※携帯電話番号
	※FAX番号		※Eメールアドレス
意見を提出する資料名			
意見を する ページ・該当行	ページ	該当行	行目から 行目
意見の内容			

注) 「パブリック・コメント提出者の対象区分」欄は、該当するいずれかの□にレ印を付してください。

※印の部分は、任意記載です。