

パブリックコメント（意見書）提出用紙

提出日：令和　年　月　日

案 件 名	第3期鬼北町子ども・子育て支援事業計画
-------	---------------------

1 資格要件	以下の該当する全ての項目の□に「レ」をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 本町内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 本町内に事務所又は事業所を有する方 <input type="checkbox"/> 本町内の事務所又は事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 本町内の学校に在学する方 <input type="checkbox"/> 本町内に對して納税義務を有する方 <input type="checkbox"/> 上記以外で、パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する方		
2 氏名又は団体名	(フリガナ) -----		
3 住所又は所在地	〒　　—		
4 連絡先	電話番号	TEL (　　)	※ あればFAX (　　)
	メールアドレス	@	
意見をする項目 又はページ	意見・提案の内容		

※ 住所及び氏名が記載されていない場合は受付いたしませんので、あらかじめ御了承願います。

※ 氏名・住所・連絡先は、お寄せいただいたご意見の内容の確認等のために記載いただくもので、一切公表いたしません。