

鴻巣市意見公募手続意見提出書

	提出年月日	年 月 日
件 名	「第7期鴻巣市障がい福祉計画・第3期鴻巣市障がい児福祉計画」 のパブリックコメント（意見公募）	
ふりがな		
氏 名 (名称及び代表者名)		
住 所 (所在地)	郵便番号	
電話番号又は メールアドレス		
区 分 <small>該当する区分を1つだけ選択</small>	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有する個人 <input type="checkbox"/> 市内で事業その他の活動を行う個人又は法人その他の団体 <input type="checkbox"/> 市内に通学又は通勤する個人 <input type="checkbox"/> 本市に対して納税義務を有するもの <input type="checkbox"/> 意見公募手続に関する事案に利害関係を有するもの	
意見の対象となるページ及び項目等	個別の項目ではなく全体に対する意見の場合は「全体への意見」とご記入ください。	
意見内容		

- ※ 全てが必須項目です
- ※ 法人その他の団体の場合は氏名欄に名称及び代表者名を記入し住所欄に所在地を記入してください
- ※ 上記フォーム以外の形式でも、必要項目が記載されていれば意見書として提出できます