

## 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2次鴻巣市健康づくり推進計画（案）に関する意見募集				
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 該当する区分を 1つだけ選択	<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。