北秋田市パブリックコメント手続意見提出書

令和　　　年　　　月　　　日

北秋田市福祉課　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |

１　計画（案）の名称　　北秋田市第６期障がい福祉計画・第２期障がい児福祉計画（案）

２　意見等の内容

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出者の区分 | □（1）市内に住所を有する者 |
| □（2）市内に事務所又は事業所を有する者 |
| □（3）市内の事務所又は事業所に勤務する者（勤務先の名称　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（4）市内の学校に在学する者（学校の名称　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　） |
| □（5）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者（利害関係　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考　該当する□内にレ点を記入してください。