

様式1

北秋田市パブリックコメント手続意見提出書

提出日 _____年____月____日

北秋田市医療健康課 あて

提出者 住所： _____

氏名： _____

電話： _____

1. 計画(案)の名称 第2期北秋田市いのち支える自殺対策計画

2. 意見等の内容

該当する□内に印を記入して下さい。

| | |
|--------|---|
| 提出者の区分 | <input type="checkbox"/> (1) 市内に住所を有する者 |
| | <input type="checkbox"/> (2) 市内に事務所または事業所を有する者 |
| | <input type="checkbox"/> (3) 市内の事務所または事業所に勤務する者 (勤務先名称 _____ 所在地 _____) |
| | <input type="checkbox"/> (4) 市内の学校に在学する者 (学校の名称 _____ 所在地 _____) |
| | <input type="checkbox"/> (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 _____) |