

北秋田市パブリックコメント手続意見提出書

年 月 日

実施機関 宛て

住所

提出者 氏名

電話

1 計画（案）の名称 第3次北秋田市地域福祉計画・地域福祉活動計画（素案）

2 意見等の内容 _____

提出者の区分	<input type="checkbox"/> (1) 市内に住所を有する者		
	<input type="checkbox"/> (2) 市内に事務所又は事業所を有する者		
	<input type="checkbox"/> (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 _____)		
	<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) _____)		

備考 該当する□内にレ印を記入してください。