

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。