

パブリック・コメント手続による意見書

令和 年 月 日

(あて先) 和光市長

住 所
氏 名

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の名称、
所在地及び代表者の氏名)

意見提出者の区分

*右欄の1から6までのうち、該当するものの一つに丸印をし、() 内に該当する事項を記入してください。

*区分2～6は、市外にお住まいの人の項目です。

- | | | |
|---|-------------------------------|--|
| 1 | 市内に住んでいる人 | |
| 2 | 市内の会社等に勤めている人 | |
| | (勤務先の名称) | |
| | (所在地) | |
| 3 | 市内の学校に通っている人 | |
| | (学校の名称) | |
| 4 | 市内に事務所又は事業所を持っている個人及び法人その他の団体 | |
| | (事務所又は事業所の名称) | |
| | (所在地) | |
| 5 | 上記の区分以外で、和光市に税金を納めている人 | |
| | (納税義務の内容) | |
| 6 | この案件に利害関係のある人 | |
| | (利害関係の内容) | |

対象案件

第四次和光市地域福祉計画・和光市社会福祉協議会地域福祉活動計画
(案)

意見の提出先

和光市保健福祉部 社会援護課 生活援護担当

(意見及びその理由)

書ききれないときは、別紙を添付してください。