

パブリック・コメント手続による意見書

平成30年 2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

和光市自殺対策計画 (素案)

意見の提出先

和光市保健福祉部健康保険医療課ヘルスサポート担当 (保健センター)

(意見及びその理由)

* 意見及びその理由欄に書ききれないときは、別紙を添付してください。