

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)

<p>意見提出者の区分</p> <p>* 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。</p> <p>* 区分2～6は、市外にお住まいの人の項目です。</p>	<p>1 市内に住んでいる人</p> <p>2 市内の会社等に勤めている人 (勤務先の名称) (所在地)</p> <p>3 市内の学校に通っている人 (学校の名称)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>6 この案件に利害関係のある人 (利害関係の内容)</p>
<p>対象案件</p>	<p>和光市長寿あんしんプラン素案 (第9期介護保険事業計画・高齢者保健福祉計画)</p>
<p>意見の提出先</p>	<p>長寿あんしん課介護保険担当</p>
<p>(意見及びその理由)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

* 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。