|  |
| --- |
| 千歳市社会福祉協議会パブリックコメント（意見公募）手続き「意見書」  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　社会福祉法人千歳市社会福祉協議会  　　　　会　長　　井上　英幸　　様  住　　所　：  氏　　名　：  性別・年齢：　　男　・　女　　　　　　　　歳  電話番号　：（　　　　）　　　　－  法人その他の団体については、その名称、事務所または  事業所の所在地、代表者の氏名を記入してください。 |
| 第８次地域福祉実践計画の体系イメージに対する、各基本目標達成に向けて実施する事業についてのアイディアや全体に対してのご意見等をお寄せください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 【意見提出者の区分】１から５までのうち、該当するものを丸で囲んでください。  １　市内に住所を有する方  ２　市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体  ３　市内の事務所又は事業所に勤務する方  ４　市内の学校に在学する方  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方 | |

1. 意見記入欄が足りない場合は、別紙を添付することができます。
2. この様式により難い場合は、この様式の内容を網羅していれば別の様式を用いることができます。
3. 提出していただくご意見等への個別回答はしませんが、市の考え方と合せて公表いたしますので、

ご了承願います。なお、住所・氏名等の個人情報は公表いたしません。

1. 意見の内容に対して責任を持っていただくため、住所・氏名（法人その他の団体については事務所または事業所名）・連絡先の記入がない場合は、意見公募として取り扱いません。