

# パブリックコメント意見書

皆様のご意見をお寄せください

平成 年 月 日

案件名	村上市地域福祉活動計画（案）
在住等の要件区別（該当要件に○印を付してください）	ア 市内に住所を有する者 イ 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 ウ 市内の事務所又は事業所に勤務する者 エ 市内の学校に在学する者
氏名（法人等の場合は担当者名）及び事業所等の名称	氏 名： _____ 事業所・学校名・法人名： _____
住 所（所在地）	〒 _____
連絡先	電話番号
	電子メールアドレス

該当項目	ご意見欄
（例）○ページ、○行目	（例）△△については、××という考え方の方が良いのではないかと、など。

※記載していただいた個人情報は、提出された意見御内容を確認する場合に利用します。

※ご意見の集計結果を公表する際は、意見内容以外の個人情報は公開いたしません。