

パブリックコメント意見提出様式

令和 年 月 日

|  |   |   |
|--|---|---|
| ■氏名又は名称（法人等の場合は担当者名も。）   |   |   |
| ■連絡先   | 住 所   | 〒 |
|  | 電話番号  |   |
|  | E-mail  |   |
| ■在住・在学等の区別<br>右記「 <b>力</b> 」に該当する人は、<br>恐れ入りますがその具体的な内容をご記入ください。 | ア 町の区域内に住所を有する者<br>イ 町の区域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<br>ウ 町の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者<br>エ 町の区域内に存する学校に在学する者<br>オ 町税の納税義務者<br>力 前各号に掲げるもののほか、このパブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有するもの（ ） |   |
| ■政策等の案の名称  | ご意見をいただく対象資料の□を黒塗り（■）してください。<br><b>■第5次岬町総合計画後期基本計画（案）</b>  |   |
| ■ご意見   | ※何ページのどの項目についてのご意見であるか、下記へご記入ください。<br>（例）P. 40 1 健康づくりの推進と医療体制の充実について   |   |

※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

※ご記入いただく個人情報（住所、氏名、電話番号等）につきましては、今回募集する意見を確認する必要がある場合のみに利用させていただきます。