

第3期曾於市障がい者基本計画 パブリックコメント様式

住所 :	
氏名 :	連絡先 :
要件区分（右記の中で該当するもの全てに○を記入してください。）	
	(1) 市内に住所を有する者
	(2) 市内に事務所又は事業所を有する者
	(3) 市内の事務所又は事業所に勤務する者
	(4) 市内の学校に在学する者
	(5) 本市に対して納税義務を有する者
	(6) パブリックコメント手続きに係る事業に利害関係を有するもの

ご意見・提言記入欄（何ページのどの項目か分かるように記入してください。）
題名 :
意見・提言の内容 :

ご記入にあたっての注意事項

- ① 「住所」、「氏名」を必ずご記入ください。なお、住所、氏名などの個人情報を公表することはありません。
- ② 「題名」には、何についてのご意見かをご記入ください。(記入例：「基本方針について」)
- ③ 「意見・提言の内容」は、できるだけ具体的にご記入ください。意見・提言の主旨が不明なものや、本計画に関する意見でないものについては、意見等として取り扱うことが難しい場合があります。なお、類似するご意見等は、まとめて公表することもあります。

《意見等の提出先等》

曾於市福祉介護課 障害福祉係

住所：〒899-8692 曽於市末吉町二之方 1980 番地 電話：0986-76-8807

FAX：0986-76-8283 Eメール：s-fukushikaigo@city.soo.lg.jp

提出方法：郵送、FAX、電子メール、担当課窓口に直接持参