

様式第 2 号（第 7 条関係）

パブリックコメント意見書

政策案の名称	第 5 期宇土市地域福祉計画（素案）
氏名	（法人その他の団体である場合は、その名称及び代表者の氏名）
住所	（法人その他の団体である場合は、その所在地）
連絡先 （電話番号）	
意見提出者の区分 （該当するものに○ を付けてください。）	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 オ アからエまでに掲げるもののほか、パブリックコメント制度に係る事案に利害関係を有するもの （具体的に ）

備考 氏名、住所及び電話番号を公表することは一切ありませんので、必ず全て記入してください。

該当箇所 （ページなど）	御意見等の内容

備考

- 1 意見等の内容が枠に入らない場合は、別紙を作成してください。
- 2 上記の事項が記載されていれば、本様式以外の様式で提出されても構いません。