

## 香取市パブリックコメント意見提出様式

|                                    |  |     |  |     |
|------------------------------------|--|-----|--|-----|
| 氏 名（又は名称）                          |  |     |  |     |
| 住 所（又は所在地）                         |  |     |  |     |
| 電 話 番 号                            |  | 年 齢 |  | 性 別 |
| 意見提出者の区分<br>※該当する番号に○<br>を付してください。 | 1 市内に住所を有する方<br>2 市内の学校に在学している方〔学校名： _____〕<br>3 市内の事業所等に勤務している方〔名称： _____〕<br>4 当該案件に利害関係を有している方（法人その他団体含む）<br>〔具体的内容： _____〕 |     |  |     |

※上の枠内は、必ず記入してください。

ご意見記入欄

|                             |
|-----------------------------|
| 件名： <u>第2次香取市地域福祉計画（素案）</u> |
|                             |

- ◆ 意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容（住所・氏名等）は公表いたしません。
- ◆ 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。
- ◆ いただいたご意見に対しての個別の回答はいたしかねますので、予めご了承ください。

【提出先・問い合わせ】

社会福祉課 TEL 0478-50-1209 / FAX 0478-54-3370