

パブリック・コメント案件に関する意見提出用紙

ご意見等を提出する案件名

No.2024-3

案件名 神川町健康増進計画ちよっくら健康21（案）

(1) 住 所

(2) 氏 名

(法人その他の団体にあつては、所在地、名称、代表者の氏名及び担当者の氏名)

(3) 連絡先・電話番号

(4) そ の 他 (次の中から該当する番号に「○」を付けてください。)

1 町内に住所を有する者 2 町内に事務所又は事業所を有するも者

3 町内の事務所又は事業所に勤務する者 4 町内の学校に在学する者

5 本町に対して納税義務を有する者 6 前各号に掲げる者のほか、

パブリック・コメント手続に係る事業に利害関係を有する者

ご意見等の該当箇所（何ページのどの項目か分かるように記入してください。）

意見等

※ 住所、氏名等の個人情報は、いただいたご意見等の内容を確認させていただくほか、他に利用・転用等することは一切ありません。

※ この様式を参考に、他の紙に記載して提出しても構いません。