

受付日 (市で記入します)	意見番号 (市で記入します)
---------------	-------------------

第4次江津市保健福祉総合計画に関するパブリックコメント意見書

1. 資格要件	<p>以下の該当する項目に1つ以上○を付けてください。</p> <p>1 江津市内に住所を有する人 2 江津市内の事務所または事業所に勤務する人 3 江津市内の学校に在学する人 4 江津市に対して納税義務を有する個人及び法人 5 計画等に直接的な利害関係を有すると認められる人 6 その他江津市に関係のある人</p>
2. 氏 名	
3. 住 所	
4. 連 絡 先	
5. 意 見	(記入例) ○ページの○○について、○○という表現のほうが望ましい。
6. 備 考	

- 用紙が足りない場合、裏面又は別紙を付け足してご記入ください。
- 全ての項目に記入してください。項目に記入がない場合には、意見として検討されない場合がありますのでご注意ください。