

パブリックコメント（ご意見・ご提言書）様式

1 案件名	第4次紋別市障害者計画及び第6期紋別市障害福祉計画（素案）
2 在住等の要件区別（該当要件に○印を付し、(4)に該当する方は、その具体的な内容を記入してください。） ※必須	(1) 市内に住所を有する者 (2) 市内に存する事務所又は事業所に勤務する者 (3) 市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他団体 (4) パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの ()
3 氏名（法人等の場合は担当者名）及び事業所等の名称 ※必須	(ふりがな) 氏名： (法人等の場合) 事業所： (担当)
4 住所（所在地） ※必須	
5 連絡先 ※いずれか1つ必須	電話番号 電子メールアドレス

※必須項目にすべて記入してください。未記入箇所のある場合は、募集要領の6(4)のとおりご意見・ご提言として受理いたしません。

ご意見・ご提言の内容	
素案の該当項目 (ページ、行を記入してください)	内容を記載してください。
障害者計画	
障害福祉計画	

※ご意見・ご提言の募集結果を公表する際は、ご意見・ご提言の内容以外（住所・氏名等）は公表いたしません。