パブリック・コメント意見提出様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■名　称  射水市バリアフリーマスタープラン（案） | | |
| ■在住等の要件区別　※必須  (該当要件に○印を付し、５に該当する人は、その具体的な内容をご記入ください。)  １ 市内に住所を有する者  ２ 市内に事務所又は事業所を有するもの  ３ 市内の事務所又は事業所に勤務する者  ４ 市内の学校に在学する者  ５ 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  ( ) | | |
| ■氏　名　※必須  (法人等の場合は担当者名  及び事業所等の名称) | |  |
| ■住　所　※必須  〒  電話番号  ■連絡先  E-mail | | |
| ■ご意見等　(注)「※必須」の項目に記入が無い意見は受付できないことがあります。 | | |
| 該当頁 | ご意見の内容 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |