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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |