|  |
| --- |
| **意　見　提　出　用　紙** |
| 計画（案）の名称 |  |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 提出者区分（当てはまるものに○を付けてください） | ア　町内に住所を有する方イ　町内に存する事務所又は事業所に勤務する方ウ　町内に事務所又は事業所を有する方エ　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方 |
| 意見の提出日 | 令和３年　　月　　日 | 枚　　数 | 枚（本紙含む） |
| **意見記入欄**（記入スペースが不足する場合は、別の用紙に記入してください） |
|  |
| 〇　お寄せいただいた意見に対する個別の回答はいたしませんのでご了承ください。〇　記載いただいた個人情報は、意見の内容を確認する場合に利用することがあります。〇　個人情報は公表いたしません。 |
| **提出先・問い合わせ先** |
| 所 在 地 | 〒368-0072　横瀬町大字横瀬４５４５番地　横瀬町健康づくり課 |
| 電話番号 | ０４９４－２５－０１１６ | FAX番号 | ０４９４－２１－５１５５ |
| Eメール | kenkou@town.yokoze.saitama.jp |