

<様式第2号>

意見提出手続「意見書」

年 月 日

(宛先) 旭川市長

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

法人その他の団体にあつては、名称、事務所  
・事業所の所在地と代表者の氏名

施策の案の名称

【仮称】第5期旭川市地域福祉計画・旭川市社会福祉協議会第7期  
地域福祉活動計画骨子(案)

(意見記入欄)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
<p><b>【注意事項】</b></p> <p>※ 匿名の意見，本施策と無関係な意見，賛否のみの意見は，回答・公表・計上の対象とはいたしません。</p> <p>※ 個別に要望等がある場合は，意見提出手続とは別に担当課又は広報広聴課にお寄せください。</p>				
<p><b>【意見提出者の区分】</b></p> <p>1 から 5 までのうち，該当するもの一つを丸で囲み，（ ）内に必要事項を記入してください。</p>				
<p>1 市内に住所がある方</p> <p>2 市内に事務所・事業所がある個人・法人・その他の団体 事務所・事業所の名称 所在地</p> <p>3 市内にある事務所・事業所に勤務している方 勤務先の名称 所在地</p> <p>4 市内にある学校に在学している方 学校の名称 所在地</p> <p>5 意見提出手続に関する事案に利害関係がある方 (利害関係の内容 )</p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">個別回答の要否</td> <td style="padding: 5px;">要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">※個別の回答を希望する方は，「要」にチェックを記入してください。</td> </tr> </table>	個別回答の要否	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	※個別の回答を希望する方は，「要」にチェックを記入してください。	
個別回答の要否	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>			
※個別の回答を希望する方は，「要」にチェックを記入してください。				

\* 意見記入欄として別紙を添付することができます。

※ 備考 この様式により難しい場合は，この様式に準ずる別の様式を用いることができます。