|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【様式４】**  **市民意見公募手続実施事案に対する意見提出書　【団体用】** | | | | | | | | | | |
|  | | | 令和 |  | 年 |  | 月 | |  | 日 |
| **名　称《必須》** | |  | | | | | | | | |
| **所在地《必須》** | |  | | | | | | | | |
| **代表者氏名《必須》** | |  | | | | | | | | |
| **連絡先**  **《必須》** | 電話番号 |  | | | | | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | | | なし | | |
| E-mail |  | | | | | | なし | | |
| ◆松山市内にある事務所又は事業所の名称及び所在地  **意見を提出する法人などの団体の所在地が松山市外にある場合は、下記に記入してください。**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 松山市内にある事務所等の名称 | |  | | 所在地 | 松山市 |  | | | | | | | | | | | |

**≪次の欄は記入不要です。≫**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | |
| 受取方法 | 持参 | 郵送 | ＦＡＸ | 電子メール |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備 考 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **実施事案の名称** | | 松山市第７期障がい福祉計画・松山市第３期障がい児福祉計画（案） |
| **ご意見** | *※そのように思う理由もあわせてご記入ください。*  *※資料があれば添付してください。*  *※この様式で記載を求めている全ての事項が書かれていれば，この様式以外の用紙で提出してもかまいません。*  *※書ききれない場合は別紙にしてもかません。* | |
| （ご意見記載欄） | | |

（ご意見記載欄は裏面に続いています）

|  |
| --- |
| （ご意見記載欄の続き） |