

【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】

平成 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										
	F A X		<input type="checkbox"/> なし								
	E-mail		<input type="checkbox"/> なし								
<p>※ 意見を提出される法人その他の団体（上記記載団体）の所在地が市外の場合のみご記入ください。</p> <p>◆ 松山市内にある事務所又は事業所の名称及び所在地</p> <table border="1"> <tr> <td>事務所等の名称</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td colspan="3">松山市</td> </tr> </table>				事務所等の名称				所在地	松山市		
事務所等の名称											
所在地	松山市										

実施事案の名称	地域密着型通所介護の基準条例（案）
ご意見	<p>※ そのように思われる理由も併せてご記入ください。</p> <p>※ 別途資料があれば、添付してください。</p>

※ この様式で記載を求めている内容が含まれていれば、この様式以外でご提出いただいても結構です。

《以下の事項は記入不要です。》

受取日	平成 年 月 日 ( )
受取方法	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 ( )
備考	