

【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 | | | | | | | | | | |
| | F A X | | <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | |
| | E-mail | | <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | |
| <p>◆松山市内にある事務所又は事業所の名称及び所在地 <u>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下記にご記入ください。</u></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 | | | | | | | | | | |

《次の欄は記入不要です。》

| | |
|------|---|
| 受取日 | 令和 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 | |

| | |
|---------|---|
| 実施事案の名称 | 令和5年度松山市食品衛生監視指導計画（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> <p>※ この様式で記載を求めている内容が含まれていれば、この様式以外の用紙でご提出いただいても構いません。</p> <p>※ 書ききれない場合は、別紙でも構いません。</p> |

(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)