

【様式3】

市民意見公募手続実施事案に対する意見提出書 【個人用】

令和 年 月 日

氏名 《必須》			性別 《任意》	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				男性	女性	回答しない	
住所 《必須》							
連絡先 《必須》	電話番号					<input type="checkbox"/>	なし
	FAX					<input type="checkbox"/>	なし
	E-mail					<input type="checkbox"/>	なし
年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳以上						
職業等	<input type="checkbox"/> 農・林・漁業専従 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員						
	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他						

※ 市外にお住まいの方は、下記の項目のいずれかに、必要事項を記入してください。

◆松山市内の学校に在学している方

松山市内の 学校の名称		
所在地	松山市	

◆松山市内の事務所又は事業所に勤務している方

松山市内の 事務所等の名称		
所在地	松山市	

◆松山市内に事務所又は事業所を有する方

松山市内の 事務所等の名称		
所在地	松山市	

就学先
・
就労先
等

《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"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電子メール
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
備考				

(ご意見記載欄は裏面です。)

実施事案の名称	松山市指定障害福祉サービスの事業等の人員，設備及び運営に関する基準等を定める条例及び松山市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例の一部改正（案）
ご意見	<p>※そのように思う理由も併せてご記入ください。</p> <p>※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。</p> <p>※書ききれない場合は別紙にしてもかまいません。</p>
<p>(1) 松山市指定障害福祉サービスの事業等の人員，設備及び運営に関する基準等を定める条例</p>	
<p>(2) 松山市障害福祉サービス事業の設備及び運営に関する基準を定める条例</p>	