【様式3】

		市民意見	公募手約	売実施事	事案に対	する意見	見提出書	小	個人用]	
							令和	有	Ē	月	日
	氏 名 《必須》						性別《任意》	□ 男性	口 女性	回答し	ない
	主 所										
	延絡先 《必須》	電話番号 FAX E-mail							□ な ¹ □ な ¹ □ な ¹	L	
左	下 齢	□ 20 歳未	:満 🗌 2	20 歳代	□ 30歳	代 🗌 4	0 歳代	☐ 50	歳代 [☐ 60 歳↓	以上
稍	美等	□ 農・林・漁業専従□ 自営業□ 会社員□ 公務員□ 団体職員□ たの他									
勍	学先 ・ 労先 等										
≪ ੈ. 	で 欄は 受取し	記入不要です		 月	日()						
	受取方	法一持			<u>F()</u> S送		FAX	[電子	メール	
	備考	<u>*</u>									

実施事案の名称		松山市新型インフルエンザ等対策行動計画(案)						
ご意見	<u>※資</u> ※こ て	のように思う理由も併せてご記入ください。 料があれば添付してください。 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 もかまいません。 ききれない場合は別紙にしてもかまいません。						