

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

団体名 《必須》			
所在地 《必須》			
代表者氏名 《必須》			
連絡先 《必須》	電話番号		
	FAX		<input type="checkbox"/> なし
	E-mail		<input type="checkbox"/> なし

※団体(上記記載団体)の所在地が市外の場合は、必ずご記入ください。

◆松山市内にある事務所・事業所の名称及び所在地

事務所等の名称	
所在地	松山市

(ご意見記載欄は裏面です。)

≪ 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"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()
備 考	

実施事案の名称	松山市食品ロス削減推進計画(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>