

【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"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 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	松山市救護施設、更生施設、授産施設及び宿所提供施設の設備及び運営に関する基準を定める条例の全部改正（案）
ご意見	※そのように思う理由も併せてご記入ください。 ※資料があれば添付してください。 ※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。 ※書ききれない場合は別紙にしてもかまいません。