

ご意見募集用紙

(パブリックコメント用紙)

令和 年 月 日提出

臼杵市 福祉課 宛

タイトル	障がいのある人もない人も心豊かに暮らせる臼杵市づくり条例 (案) に対する意見
(団体名)	
氏名	
住所	
電話番号	
在住・在学等の 区分について	以下の該当する項目に○をつけてください。 (1) 市内に住所を有する方 (2) 市内に通勤している方 (3) 市内に通学している方 (4) 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体
ご意見	

臼杵市

【提出期限】 令和2年1月21日(火) 必着

【提出方法】

- 直接提出 臼杵庁舎 福祉課 / 野津庁舎 市民生活推進課 (健康福祉窓口)
- 郵送 〒875-8501 臼杵市大字臼杵72番地の1
臼杵市 福祉課 条例策定担当 宛
- FAX 0972(63)3063

※意見募集結果の公表の際には、ご意見以外の内容(住所、氏名等)は公表いたしません。

【問合せ先】 臼杵市 福祉課

TEL 0972(63)1111 (内線 1178)