

パブリックコメント手続意見提出用紙

【提出月日】 年 月 日

住所・氏名	【住所】 湧別町 【氏名】
連絡先	【電話】 【FAX】 【Eメール】
提出者区分	<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 町内に事務所、事業所を有する個人及び法人、その他の団体 <input type="checkbox"/> 町内に所在する事務所、事業所に勤務する方 <input type="checkbox"/> 町内に所在する学校に在学する方 <input type="checkbox"/> パブリックコメント手続案件に利害関係を有する方 ※該当する項目をチェックして下さい。

政策等の名称	「湧別町高齢者生活福祉センター」指定管理候補者の選定について
意見区分	<input type="checkbox"/> 案に対して意見・提言する <input type="checkbox"/> このままでよい 該当する項目をチェックしてください。

そのように思われる理由を記入してください。

※▲▲ページの〇〇行目など

※提出された意見を公表する際に、住所・氏名は公表しません。