

意見書

件 名	「第3期東金市子ども・子育て支援事業計画（案）」	
氏 名	(フリガナ)	
住 所		
電話番号		
市内にお住まいでない方は 右の□箇所に チェックをし カッコ内に必 要事項を記入 してください ＊	☐ 市内に事務所等をお持ちの方（法人・団体等） ☐ 市内に勤務する方 ☐ 市内に在学する方 ☐ 市税の納税義務のある方 ☐ 上記以外の方で、市に利害関係のある方 { 事務所等の名称及び所在地、勤務先の名称及び所在地、在学する学校名及び所在地、 意見の提出に係る客観的かつ合理的な理由 }	
※ご意見は、該当するページと項目を明記のうえ、下欄に記入してください。		
（ご意見）		

※氏名、住所、電話番号、ご意見は必ず記入してください。

意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名・住所など）は公表しません。

市内にお住まいでない方は、＊欄に必ず記入してください。

意見書は持参、郵送、電子メールにて提出してください。