

意 見 書

件 名	「東金市DX推進計画」（案）について	
氏 名	(フリガナ)	
住 所		
電話番号		
市内にお住まいではない方は 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 *	<input type="checkbox"/> 市内に事務所等をお持ちの方（法人・団体等） <input type="checkbox"/> 市内に勤務する方 <input type="checkbox"/> 市内に在学する方 <input type="checkbox"/> 市税の納税義務のある方 <input type="checkbox"/> 上記以外の方で、市に利害関係のある方 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 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 </div>	
<p>※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。</p> <p>【記入例】P○○ (1) 目標設定の考え方 について、～と考える。</p>		
<p>(ご意見)</p>		

※氏名、住所、電話番号、ご意見を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。

市内にお住まいではない方は、*欄に必ず記入してください。

意見書は持参、郵送、ファクシミリ、電子メールにて提出してください。