パブリック・コメント用紙

提出日：平成　　年　月　　日

案 件 名	

パブリックコメント提出者の対象区分	
	ア 市内に住所を有する者
	イ 市内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体
	ウ 市内に存する事務所または事業所に勤務する者
	エ 市内に存する学校に在学する者
	オ その他（上記ア～エ以外で市内の障害福祉サービス事業所等を利用している者）

提 出 者（ご 自 身）に つ い て		
住所（又は所在）		
氏名（又は団体名）		
連絡先	電話番号	TEL　（　　）　　※あれば Fax　（　　）
	メールアドレス	@

ご 意 見 の 内 容			
意見をする資料名			
意見をするページ	ページ	意見の該当行	行目から　　行目

（意見の内容）

※複数の意見がある方は、資料の何ページの何行目（どの部分）に対する意見であるか具体的に記載してください。

◎郵送の場合：〒411-8666 三島市北田町４－47 三島市役所 障がい福祉課 支援係
◎ファクシミリの場合：055-976-5555
◎電子メールの場合：syouhuku@city.mishima.shizuoka.jp
◎持参の場合：三島市北田町4－47 三島市役所 本館1階 障がい福祉課 支援係へ
平日８：３０～１７：１５の間にご持参ください。

パブリック・コメント用紙

氏名(　　)

◎郵送の場合：〒411-8666 三島市北田町 4－47 三島市役所 障がい福祉課 支援係
◎ファクシミリの場合：055-976-5555
◎電子メールの場合：syouhuku@city.mishima.shizuoka.jp
◎持参の場合：三島市北田町4－47 三島市役所 本館1階 障がい福祉課 支援係へ
平日８:３０～１７:１５の間にご持参ください。

パブリック・コメント用紙

氏名(　　)

◎郵送の場合：〒411-8666 三島市北田町 4－47 三島市役所 障がい福祉課 支援係
◎ファクシミリの場合：055-976-5555
◎電子メールの場合：syouhuku@city.mishima.shizuoka.jp
◎持参の場合：三島市北田町4－47 三島市役所 本館1階 障がい福祉課 支援係へ
平日８:３０～１７:１５の間にご持参ください。