**丹波山村　パブリックコメント意見等提出書**

**提出日　　　　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **パブリックコメント**  **案件名** | | 丹波山村高齢者保健福祉計画・第８期介護保険事業計画 |
| **住　所**※必須 | | 〒　　　－ |
| **氏　名**※必須 | |  |
| **電話番号**※必須 | |  |
| **メールアドレス** | |  |
| **村との関係性**※必須 | | １から５の該当する数字すべてに○印をつけてください。  １．村内に住所を有する  ２．村内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体  ３．村内の事務所又は事業所に勤務  ４．村内の学校に在学 |
| **ご意見の内容** | 〈該当箇所〉（例：〇ページの×××について） | |
| 〈内容〉 | |

**【提出にあたっての注意事項】**

１　必須事項に未記入のご意見については受付できませんので、必ず記入して下さい。

２　提出されたご意見については後日公表することがありますが、住所、氏名、電話番号などの個人情報については公表することはありません。

３　この用紙については複数枚にまたがってもかまいません。

４　意見を求める内容と直接関係のない意見等については、受付できません。また、いただいたご意見に対する個別の回答は行いません。

５　郵送での提出にかかる郵送料等、提出にかかる費用は負担いたしませんのでご了承ください。