

「第3期日高川町総合戦略（案）」パブリックコメント意見書

氏名(法人等の場合は 名称及び代表者の氏名)		
連絡先	住 所	〒
	電話番号	※お持ちでない場合は省略可
	Eメール アドレス	※お持ちでない場合は省略可
意見提出者の要件区分 (該当する項目1つに ✓をつけてください。 (カ)に該当する方は、 その具体的な内容をご 記入ください。)	<input type="checkbox"/> ア. 日高川町内に在住の方 <input type="checkbox"/> イ. 日高川町内に在勤の方 <input type="checkbox"/> ウ. 日高川町内に在学の方 <input type="checkbox"/> エ. 日高川町に納税義務を有する方 <input type="checkbox"/> オ. 日高川町内に事務所または事業所を有する方 <input type="checkbox"/> カ. その他 ( )	
ご意見等 (※計画(案)の何ページのどの項目についてのご意見等であるか、具体的にご記入ください。)		

(注) 上記各項目に記入がない意見は受付できない場合があります。