

「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。