

パブリックコメント（意見書）提出用紙

件名	第1期下田市こども計画の策定について		
資格要件	以下の項目に当てはまるものすべてに「✓」を付けてください。		
	<input type="checkbox"/> 下田市内に住所を有する方 <input type="checkbox"/> 下田市内に通勤又は通学している方 <input type="checkbox"/> 下田市内に事業所又は事務所を有する方 <input type="checkbox"/> 計画の策定に関して利害関係を有する方		
	(ふりがな)		
	〒　　—		
	住所		FAX 番号
電話番号			
メールアドレス	@		
項目又はページ	御意見・御提案の内容		

氏名、住所、電話番号、FAX 番号及びメールアドレスは、お寄せいただいた御意見・御提案の確認等のために記載していただくものであり、一切公表いたしません。