

意見提出用紙

件 名 (※必須)	(案件名)									
氏 名 (※必須)		年齢	歳	性別	男・女					
住 所 (※必須)										
意見提出者の区分 (<u>住所が町外の方のみ</u>)	該当する番号に○を付け、必要事項をご記入ください。 1 大崎町内の事業所等に勤務している。 (会社名等：) 2 大崎町内の学校に在学している。 (学校名：) 3 この案件に直接的な利害関係を有している。 (具体的に：)									
電話番号 (※必須)										
メー ル ア ド レ ス										
【意見等記入欄】 (※必須)										
※提出されたご意見等の内容について、確認のため連絡させていただく場合がありますので、必須項目については、必ずご記入ください。 ※法人その他団体については、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者氏名をご記入ください。 ※記入していただいた個人情報、公表しません。また、今回の意見提出以外の目的での使用はいたしません。 ※いただいたご意見とそれに関する町の考え方は、個別に回答いたしません。また、住所、氏名が未記入のもの、当該案件に関連のないご意見などに対しては、町の考え方をお示しできない場合があります。 ※意見等記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。										
						※記入不要 (受付用)				
						受付印				
受付方法										
・電子メール ・郵 送 ・F A X ・持 参 ()										