

別記様式（第7条関係）

桶川市パブリック・コメント手続意見提出書

年 月 日

桶川市健康増進課 宛て

（必ず御記入ください。）

提出者

住所

氏名

電話

メールアドレス※

法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名

※お持ちの方は御記入ください。

次のとおり意見を提出します。

政策等の名称	
意見の内容	
提出者の区分	☐ 市内に住所を有する者 ☐ 市内に事務所又は事業所を有するもの ☐ 市内の事務所又は事業所に勤務する者 （勤務先の名称 所在地 ） ☐ 市内の学校に在学する者 （学校の名称 所在地 ） ☐ 市に対して納税義務を有する者 ☐ パブリック・コメント手続に係る事案に利害関係を有するもの （利害関係 ）

備考 □のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。