

東温市特定乳児等通園支援事業の運営に関する基準を定める条例(案)
に対する意見提出書

フリガナ		
氏 名		
住 所		
電 話 番 号	— —	
※ 東温市外にお住まいの方は、以下の項目もご記入ください。		
該当する項目 にチェックして ください。	☐ 東温市内に事務所又は事業所を有する方及び法人その他の団体	
	☐ 東温市内の事務所又は事業所に勤務する方	
	☐ 東温市内の学校に在学する方	
	☐ 本条例に利害関係を有する方 (利害関係の内容：)	
事務所 事業所 学校等	名 称	
	所在地	東温市

ご意見・ご提案の内容

--

※氏名・住所・電話番号の記入は必須となります。