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。