

意見提出様式

危機管理課 意見公募手続担当あて

「彦根市新型インフルエンザ等対策行動計画(素案)」に対する意見
 全ての方が記入してください。

| | | | |
|-----|--------|---|---|
| カナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | - | |
| 連絡先 | TEL | - | - |
| | E-mail | | @ |

市外にお住いの方は記入してください。

(いずれかに☑をしてください。)

- 市内に事務所または事業所を有している
- 市内在勤
- 市内在学

- 彦根市に納税している
- 意見公募手続に係る事案に利害関係がある

名称(事業所名・団体名・学校名など)

所在地

意見

| 該当箇所 | 左の箇所に対する意見内容 |
|------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

意見公募の実施結果については、市HP等で公表し、公表について後日お知らせします。