

パブリックコメント意見提出様式

坂出市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）について		
<p>1. 氏名 _____</p> <p>2. 性別 <input type="checkbox"/>男性 <input type="checkbox"/>女性</p> <p>3. 年代 ____代</p> <p>4. 住所等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 住所 _____</li> <li>・ 電話番号 _____</li> <li>・ FAX 番号 _____</li> <li>・ 電子メールアドレス _____</li> </ul>	意見提出者の区分	<p><input type="checkbox"/>市内に住所を有する個人</p> <p><input type="checkbox"/>市内に事務所または事業所を有する個人 および法人その他の団体 (法人または団体名 )</p> <p><input type="checkbox"/>市内の事務所または事業所に勤務する者 (事務所または事業所名 )</p> <p><input type="checkbox"/>市内の学校に在学する者 (学校名 )</p> <p><input type="checkbox"/>前各号に掲げるもののほか、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 (利害関係の概要 )</p>
意見の内容および理由		

※ 個人情報を除いて、いただいた意見の内容および理由は公表いたしますので  
ご了承ください。