

## 意見等提出書

案件名(※必須)	「吉野川市第2次障がい者計画・第4期障がい福祉計画(素案)」について				
住所(※必須)					
氏名(※必須)					
電話番号(※必須)		年齢		性別	
電子メールアドレス					
意見等提出者の区分 (上記「住所」欄が市外の方は、該当する番号に○印をしてください。)	1 市内に住所を有する者である 2 市内に存する学校に在学している 3 市内に存する事務所又は事業所を有する者である 4 市内に存する 事務所又は事業所に勤務している 5 当該案件に利害関係を有している				
(意見・情報記入欄)					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					

※必須項目については、必ずご記入ください。

※法人その他の団体にあつては、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※意見・情報記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。