「所沢市乳児等通園支援事業の設備及び運営に関する基準を定める条例（素案）」

パブリックコメント手続 意見応募用紙

住所・所在地

氏名・名称及び代表者名

電話番号

※左欄には、（例）「○行目の「○○」について」など、素案のどの部分に対するご意見か  
分かるように記入してください。

※記入用紙が不足する場合は、複写していただくか、所沢市のホームページに用紙（様式）を  
掲載していますので、そちらをご利用ください。なお、必要事項（住所・氏名・電話番号・項目・  
意見など）をご記入いただければ、他の用紙を使用しても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| ご意見のある箇所を  記入してください。  （例：「○行目の「○○」について」など） | ご　意　見 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

《提出先》 所沢市こども未来部こども政策課 （所沢市役所 高層棟２階）

電話：04-2998-9415／FAX：04-299８-９035／E-mail：a9415@city.tokorozawa.lg.jp