

「所沢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（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が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