

「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「〇〇」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「〇〇」 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