

パブリック・コメント意見提出用紙

件名		第2期ふじみ野市生きがい学習推進計画（案）	
氏名 （団体・法人は名称 及び代表者氏名）			
住所			
電話番号		年代	代
意見提出者の区分 ※右欄の1から6 までのうち、該当 するもの一つに丸 印をつけ、()内に 該当する事項を記 入してください。	1 ふじみ野市内に住んでいる人 2 ふじみ野市内の会社等に勤めている人 〔勤務先の名称〕 3 ふじみ野市内の学校に通っている人 〔学校の名称〕 4 ふじみ野市内に事務所又は事業所を有する個人又は団体・法人 〔事務所又は事業所の名称〕 5 ふじみ野市に税金を納めている人 6 第2期ふじみ野市生きがい学習推進計画（案）に利害 関係のある個人又は団体・法人		
○意見（意見欄に書ききれないときは、別紙を添付してください。）			