パブリック・コメント意見提出用紙

案件名 ふじみ野市地域の医療及び介護を守る条例（案）			
氏名		年代	代
住所	電話番号		
市外の方は、勤務先、学校名、納税義務等の関係をご記入ください			
意見の内容（何ページのどの項目か分かるように記入してください。）			

※意見欄に書ききれないときは、別紙を添付してください。