

ご 意 見 記 入 用 紙

件 名	(_____) に対するパブリック・コメント
送 付 先	郵送：〒 2 4 3 - 0 3 9 2 愛川町角田 2 5 1 番地 1 愛川町役場 部 課 班 あて 電話：2 8 5 - 2 1 1 1 F A X：2 8 6 - 5 0 2 1 電子メール： @town.aikawa.kanagawa.jp ホームページ：http://www.town.aikawa.kanagawa.jp/
提 出 者	住所（必須）：〒 _____ 氏名（必須）： _____ 事業所又は学校の住所及び名称： _____ 権利・義務を有することを証する事項： _____ * 町内に在住ではない方で、町内在勤または在学の方は、事業所や学校の住所と名称 もご記入ください。 * 権利・義務を有する方は、それを証する事項をご記入ください。（納税義務など）
意見項目 （意見提出の 該当ページや 条項等を記入 願います。）	1 . _____ 2 . _____ 3 . _____ 4 . _____ 5 . _____

