意見提出様式

意見提出日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（法人名称・代表者氏名） |  |
| 住　所（法人所在地） | 〒 |
|  | 該当する番号に○をつけてください。1. 府中市内に住所を有する者
2. 府中市内の事務所又は事業所に勤務する者
3. 府中市内の学校に在学する者
4. 府中市内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他団体
5. 当該案件に関係を有する者
 |
| 電話番号 |  |
| 案件名 | 第４次府中市地域福祉計画（案） |
| 意見内容 |  |

※ご意見の提出は任意の様式でも構いません。ただし、上記と同様の内容をご記載の上、ご提出ください。