

【意見提出用紙】

件名（必須）	川越市新型インフルエンザ等対策行動計画（原案）に対する意見募集
（ふりがな） 氏名（必須）	
住所（必須）	〒
連絡先（必須） （いずれか一つをご記入ください）	・電話番号 （ ） ・ファクス番号 （ ） ・メールアドレス （ ）
区分（必須）	該当する区分を選択してください ☐ 市内在住 ☐ 市内在勤（名称・所在地を記入してください） ☐ 市内在学（名称・所在地を記入してください） （名称 ） （所在地 ） ☐ 利害関係者 （利害内容 ）
意見の対象となるページ及び項目等（必須）	個別の項目ではなく全体に対する意見の場合は「全体への意見」とご記入ください。
意見内容（必須）	

※この形式以外でも、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。