【意見提出用紙】

<table>
<tr><td>件　名（必須）</td><td colspan="2">川越市高齢者保健福祉計画・第１０期川越市介護保険事業計画・
川越市認知症施策推進計画（原案）に対する意見募集</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　名（必須）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所（必須）</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td>連絡先（必須）
（いずれか一つを
ご記入ください）</td><td colspan="2">・電話番号
（　　）
・ファクス番号
（　　）
・メールアドレス
（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">区分（必須）</td><td colspan="2">該当する区分を選択ください</td></tr>
<tr><td>☐ 市内在住</td><td></td></tr>
<tr><td>☐ 市内在勤</td><td>名　称：</td></tr>
<tr><td>☐ 市内在学</td><td>所在地：</td></tr>
<tr><td>☐ 利害関係者</td><td>利害内容：</td></tr>
<tr><td>意見の対象となるページ及び項目等（必須）</td><td colspan="2">※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」と御記入下さい。</td></tr>
<tr><td colspan="3">意見内容（必須）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※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。