

【意見提出用紙】

件名(必須)	障害者自立支援法に基づく障害者支援施設の設備及び運営に関する基準(案)に関する意見募集
(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)	<ul style="list-style-type: none"> ・電話番号 () ・ファックス番号 () ・メールアドレス ()
区分(必須)	<p>該当する区分を選択ください</p> <p><input type="checkbox"/> 市内在住</p> <p><input type="checkbox"/> 市内在勤(名称・所在地を記入してください)</p> <p><input type="checkbox"/> 市内在学(名称・所在地を記入してください)</p> <p style="padding-left: 20px;">(名称)</p> <p style="padding-left: 20px;">(所在地)</p> <p><input type="checkbox"/> 利害関係者</p> <p style="padding-left: 20px;">(利害内容)</p>
意見内容(必須)	

※ 上記フォーム以外の形式においても、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。