

## 【意見提出用紙】

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 件名（必須）                          | 川越市美容師法施行細則の一部改正（案）に関する<br>意見募集について   |
| （ふりがな）<br>氏名（必須）                |   |
| 住所（必須）                          | 〒   |
| 連絡先（必須）<br>（いずれか一つを<br>ご記入ください） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 電話番号<br/>( )</li> <li>・ ファックス番号<br/>( )</li> <li>・ メールアドレス<br/>( )</li> </ul>  |
| 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。