

## 【意見提出用紙】

件名（必須）	平成29年度川越市食品衛生監視指導計画（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）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 電話番号 ( )</li> <li>・ ファクス番号 ( )</li> <li>・ メールアドレス ( )</li> </ul>
区分（必須）	<p>該当する区分を選択してください</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） （名称 ) （所在地 )</p> <p><input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容 )</p>
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）	

※ 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。意見内容のスペースが足りない場合は、任意の紙を2ページ目としていただいても結構です。