

パブリックコメント（意見公募）手続「意見書」

令和3年 月 日

(あて先) 市立函館保健所長

住所

氏 名

〔法人その他の団体にあつては、その名称、主たる
事務所または事業所の所在地、代表者の氏名〕

政策等の名称

「令和3年度（2021年度）函館市食品衛生監視指導計画」（案）

(意見記入欄)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

裏面にも記載欄があります。

[illegible]

【意見提出者の区分】

アからオまでのうち、該当するものを丸で囲んでください。

- ア 市内に住所を有する者
- イ 市内に事務所または事業所を有する個人および法人その他の団体
- ウ 市内に存する事務所または事業所に勤務する者
- エ 市内に存する学校に在学する者
- オ パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの

※ ご記入の氏名等の個人情報、函館市個人情報保護条例第8条に基づき、適正に維持管理いたします（氏名、住所を公表することはありません）。