パブリックコメント（意見公募）手続「意見書」

令和　　年　　月　　日

（あて先）函館市長

住　所

氏　名

（法人その他の団体にあっては，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	第９次函館市高齢者保健福祉計画・第８期函館市介護保険事業計画（素案）

（意見記入欄）

裏面にも記載欄があります。

【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方

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方

エ　市内に存する学校に在学する方

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個人および法人その他の団体

※　ご記入の氏名等の個人情報は，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)。