

伊勢市パブリックコメント 意見提出様式

意見提出日 令和 年 月 日

氏 名 (法人名称・代表者氏名)	
住 所 (法人所在地)	〒□□□□-□□□□
該当するものに○ をしてください。	ア 市内に住所を有する方 イ 市内に事務所又は事業所を有する方 ウ 市内に存する事務所又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 本市に対して納税義務を有する方 カ ウからオのほか、本計画に利害関係を有するもの ※ 1 (ウからカの方は具体的に：)
電話番号	
案件名	伊勢市新型インフルエンザ等対策行動計画（案）
意見内容	意見対象箇所：(_____ ページ) 章・番号：(_____)

ご意見の提出は任意の様式でも構いません。ただし、上記と同様の内容を記載のうえ、ご提出ください。
※上記ウから力に該当する方は、()の欄に具体的に次の事項を記載してください。

ウの方…伊勢市での勤務先

工の方…在籍する伊勢市に在する学校名

オの方…伊勢市に不動産を所有し、固定資産税を納税している など

カの方…パブリックコメントの事案にどのような利害関係を有しているか など