意 見 等 提 出 書

案件名(＊必須)	三股町特別職報酬等審議会答申書
担　当　課　名	総務課
氏名又は会社名・代表者名(＊必須)	
住所又は会社の所在地(＊必須)	
電話番号又は電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ(＊必須)	
意見等提出者の区分 ＊(該当する区分に○印を付けて下さい。)	1. 町内に住所又は居住している。 2. 町内に事務所又は事業所を有している。 3. 町内に在する事務所又は事業所に勤務している。 4. 町内の学校に在学している。 5. 当該案件に利害関係を有している。

【意見等記入欄】

＊氏名又は会社名・代表者名、住所又は会社の所在地、電話番号又は電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽは、必ずご記入下さい。

＊記入していただいた個人情報は、公表しません。また、今回の意見提出以外の目的での使用はいたしません。

＊提出にあたって使用する言語は、日本語とします。

＊いただいた御意見等とそれに関する町の考え方を、町のホームページ等で公表いたします。なお意見提出者への個別の回答は行いません。なお、住所、氏名が未記入なもの、当該案件に対する単なる賛否が記入されたもの及び当該案件に関連のないご意見などに対しましては、町の考え方をお示しできない場合があります。

＊意見等記入欄に意見を記入できない場合は、意見等記入欄の様式を適宜継ぎ足して記載して下さい。