**意　見　提　出　用　紙**

|  |  |
| --- | --- |
| あて先　　　**東北町役場　福祉課　児童福祉係**　　　ＦＡＸ番号　0175-63-2036 | |
| 案件名 | 第二期東北町子ども・子育て支援事業計画（案）に対する意見 |
| 意見  記入欄 |  |

意見提出にあたっては、下記に記入をお願いします。

|  |
| --- |
| 下記の該当するものに〇をつけてください。  1　　町内在住者　　２　　町内在学・在勤者　　３　　町内で事業活動等を行う者 |

１に該当する場合は住所、氏名　２に該当する場合は氏名及び学校、事務所・事業所の名称と所在地　３に該当する個人の場合は氏名、事務所・事業所等の名称・所在地、法人・団体の場合はその名称・所在地、代表者氏名を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 氏　名 |  |
| 法人名・代表者氏名 |  |
| 電　話　番　号 |  |