参考様式

老人福祉センター建替え・複合化基本方針（案）に関するご意見

太枠線内をご記入ください。（※ア～エは該当する区分を１つ）　　令和５年　 月 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ア | 市内に在住の方 | 住　所 |  |
|
| イ | 市内に在勤・  在学の方 | 勤務先等の名称 |  |
| 上記の所在地 |
| ウ | 市内で公益的活動を  行う個人 | 活動概要 |  |
| 活動場所 |
| エ | 市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的  活動を行う組織など | 事業(活動)概要 |  |
| 事業(活動)場所 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 連絡先 |  |

あなたのご意見　　※電子メールで提出する場合は、この様式を添付し、送信してください。

|  |
| --- |
|  |

※応募期間 令和５年１月25日（水） ～ 令和５年２月24日（金）【必着】

※記入上の注意事項は、裏面をご覧ください。

※記入上の注意

１.（個人として提出する場合/市内在住の方）　　※表面のアに該当する方

氏名、住所、電話番号、意見を記載してください。

２.（個人として提出する場合/市外在住の方）　　※表面のイに該当する方

　　氏名、通勤・通学している勤務先等の名称及び住所、電話番号、意見を記載して

ください。

３.（法人その他団体として提出する場合）　　※表面のウ、エに該当する方

・氏名の欄に氏名及び代表者職名

・団体が活動している事業（活動）概要または事業（活動）場所

・電話番号、意見　　を記載してください。

４．基本方針（案）に意見を提出できる人は、下記のとおりです。なお、下記以外の方

から、意見を提出いただいた場合、取り扱いができませんので、予めご了承ください。

・市内在住、在勤または在学の方

・市内で公益的活動を行う個人

・市内で事業を営む法人、個人事業主、公益的活動を行う組織など（ＮＰＯ、

区・町内会などを含む。いずれも法人格の有無は問いません）

（担当課）財政課　　FAX:０５８７－５４－０８００

メール：c-zaisei@city.konan.lg.jp