

意見投稿用紙

平成 年 月 日

健康福祉局高齢施設課 あて

郵便番号：〒 _____

(ふりがな)

住 所： _____

(ふりがな)

氏 名： _____

電話番号： _____

電子メールアドレス： _____

「横浜市老人福祉老人施設条例施行規則」の改正に関し、以下のとおり意見を提出します。
(別紙に記載する場合は「別紙に記載」と明記し、意見を記載した別紙を添付してください。)

意見の内容

- 注1：法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名を記載してください。
- 注2：用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とし、別紙に記載する場合は、ページ番号を明記してください。
- 注3：ご提出いただいたご意見は、本市の考え方を整理したうえで、後日公表させていただく予定です。
- 注4：ご意見を正確に把握する必要があるため、電話によるご意見はお受けいたしておりません。また、ご提出いただいたご意見に対する個別の回答はいたしかねます。あらかじめご了承ください。
- 注5：ご提出いただいたご意見は、横浜市個人情報の保護に関する条例に則り、適正に管理し、ご意見の内容に不明な点があった場合の連絡・確認といった、本案に対する意見公募に関する業務にのみ利用させていただきます。