

阿賀野市パブリックコメント意見書

令和 年 月 日

件 名 (政策等の案の名称)	「第5次阿賀野市男女共同参画プラン（案）」について
意見の提出者 住 所（所在地）	
氏 名（名称）	
電 話 番 号	
意見提出者の区分 ※該当する番号に○ をつけてください。	<ol style="list-style-type: none">1. 市内に住所を有する者2. 市内の事務所または事業所に勤務する者3. 市内の学校に在学する者4. 市内に事業所等を有する法人その他の団体5. パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有する者
ご 意 見	<p>※意見及び理由を記載してください。 ※ページや項目名を記載するなど、どの部分についてのご意見か、当該個所がわかるように明記してください。（記入例）〇ページの〇〇について、〇〇〇という表現を加えるべきである。</p>

○意見欄が足りないときは、別紙（様式不問）を添付してください。

○全ての項目に記入してください。項目に記入がない場合には、意見として検討されない場合がありますのでご注意ください。

【問い合わせ先】

〒959-2092 新潟県阿賀野市岡山町 10 番 15 号 阿賀野市総務部企画財政課 企画係

TEL 0250-62-2510 (内線 2242) FAX 0250-62-0281 E-mail kikaku@city.agano.niigata.jp