

(仮称)長久手町男女共同参画推進条例(案)  
パブリックコメント意見書

平成 年 月 日

長久手町長 あて

住 所 (所 在 地)	
氏 名 (名称および代表者名)	
電 話 番 号 (メールアドレス)	
意見を提出できる人の区分（該当する□部分にチェックしてください。）	
<input type="checkbox"/> 町内に住所を有する者	
<input type="checkbox"/> 町内に事務所又は事業所を有する個人又は法人その他の団体	
<input type="checkbox"/> 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者	
<input type="checkbox"/> 町内に存する学校に在学する者	
<input type="checkbox"/> 上記のほか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 ※利害関係を有する場合にはその内容を記入してください。 〔 〕	
案に対する意見	