

遊んで学べるまち長久手観光戦略プラン（案）
パブリックコメント意見書

令和 年 月 日

住所 (所在地)	〒 —	
氏名 (名称および代表者名)		
連絡先	電話	メール
意見するところ		
意見内容		
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"/> 市内に住所を有する者		
<input type="checkbox"/> 市内に事務所または事業所を有する個人または法人その他の団体		
<input type="checkbox"/> 市内に存する事務所または事業所に勤務する者		
<input type="checkbox"/> 市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。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>		