|  |  |
| --- | --- |
| パブリックコメント手続による意見書  　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日  （あて先）八百津町長  住　所  氏　名  　　　　　※法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の名称、所在地及び代表者の氏名 | |
| 意見提出者の区分 | 下の１から６までのうち、該当するもの一つに丸印を記入してください。  　１　本町の区域内に住所を有する人  ２　本町の区域内に事務所又は事業所を有する個人、法人その他の団体  ３　本町の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する人  ４　本町の区域内に存する学校に在学する人  ５　本町に対して納税義務を有する個人及び法人  ６　パブリックコメント手続に関わる事業に利害関係を有する人 |
| 意見提出対象案件 | 「八百津町第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画」にかかる意見の募集について |
| （意見及びその理由）※欄に書ききれない場合は、別紙（任意様式）でお願いします。 | |
|