

【意見提出用紙】

件名（必須）	令和5年度川越市食品衛生監視指導計画（案）に対する意見募集
（ふりがな） 氏名（必須）	
住所（必須）	〒
連絡先（必須） （いずれか一つを ご記入ください）	・ 電話番号 （ ） ・ ファクス番号 （ ） ・ メールアドレス （ ）
区分（必須）	該当する区分を選択してください <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在勤（名称・所在地を記入してください） <input type="checkbox"/> 市内在学（名称・所在地を記入してください） （名称 ） （所在地 ） <input type="checkbox"/> 利害関係者 （利害内容 ）
意見の対象となる ページ及び項目等 （必須）	個別の項目ではなく全体に対する意見の場合は「全体への意見」とご記入ください。
意見内容（必須）	

※ 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。意見内容のスペースが足りない場合は、任意の紙を2ページ目としていただいても結構です。