門真市第４次障がい者計画及び
門真市第６期障がい福祉計画・第２期障がい児福祉計画
意　見　等　提　出　書

<table>
<tr><td>案　件　名（※必須）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>住　　　所（※必須）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　　　名（※必須）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電 話 番 号（※必須）</td><td></td><td>年齢</td><td></td><td>性別</td><td></td></tr>
<tr><td>電子メールアドレス</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>意見等提出者の区分</td><td colspan="5">１　市の区域内に住所を有する者
２　市の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者
（事務所等の住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
３　市の区域内に存する学校に在学する者である
（学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
４　市の区域内に存する事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体
（事務所等の住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
５　当該案件に利害関係を有している者である
（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">（意見・情報記入欄）</td></tr>
</table>

※　必須項目については、必ずご記入ください。

※　法人その他の団体にあっては、「住所」欄に事務所又は事業所の所在地、「氏名」欄に名称及び代表者の氏名をご記入ください。

※　意見・情報記入欄が足りないときは、別紙を添付してください。