

「古河市新型インフルエンザ等対策行動計画（改定案）」に関するパブリックコメント意見書用紙

1. 資格要件	<p>以下の該当する項目に1つ以上○をつけてください。（○がないと無効になります）</p> <p>1 古河市内に住所を有する方</p> <p>2 古河市内に事務所または事業所を有する個人及び法人その他の団体</p> <p>3 古河市内の事務所または事業所に勤務する方</p> <p>4 古河市内の学校に在学する方</p> <p>5 古河市に対して納税義務を有する方</p> <p>6 上記以外で、古河市が行う事務事業に利害関係を有する方</p>
2. 氏 名	
3. 住 所	
4. ご意見	<p>（記入例）〇〇ページの〇〇について、〇〇という表現を加えるべきである。</p>
5. 備 考	

※ご意見応募結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名、住所など）は公表いたしません。

※いただいたご意見に対しての個別の回答は行いませんので、あらかじめご了承ください。

※用紙が足りない場合は、裏面または紙を付け足してご記入ください。

※すべての項目に記入をお願いします。項目に記入がない場合は、ご意見として検討されない場合があります。

受付日（市で記入します）	受付番号（市で記入します）