【意見提出様式】

（仮称）障がいのある人も障がいのない人もその人らしく暮らせる共生のまち青梅市条例（案）へのご意見

～ パブリック・コメント用 ～

氏　名		お住いの住所地	市内・市外（　　） ※市外の方は自治体名をご記入ください。
意見提出者区分 ※右の該当する数字に○をつけてください。		１.市内に（在住・在勤・在学）の方 ２.市内に事務所、事業所を有する方 ３.その他（　　）	

＝ご意見＝

※電話でのご意見および匿名でのご意見は、お受けできませんのでご注意ください。また、ご意見等に関する直接の回答はいたしませんので、ご了承ください。

○提出期限：令和３年１月２９日（金）必着　※郵送は消印有効です。

ご協力ありがとうございました。

青梅市健康福祉部障がい者福祉課　宛

FAX　0428-22-3508　　E-mail　div1520@city.ome.lg.jp

郵送　〒198-8701　青梅市東青梅 1-11-1