様式第２号の２　　**小山町パブリックコメント制度意見書**　　/

提出年月日　：　平成24年　月　日

政　策　名	第４次小山町障害者計画及び第３期小山町障害福祉計画（案）

１　パブリックコメント提出者の対象区分　※必ず該当する箇所に○印を付けてください。

ア　町内に住所を有する方
イ　町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他団体
ウ　町内に存する事務所又は事業所に勤務する方
エ　町内の学校に在学する方
オ　町に対して納税義務を有する方
カ　その他パブリックコメント制度の対象となる案件について利害関係を有する方
　関係を記載してください。（　　）

２　提出者　※必ず記載してください。

住所（又は所在）
氏名（又は団体・法人名）
連絡先　電話番号・FAX　TEL　（　）　FAX　（　）
　メールアドレス

３　意見の内容

意見対象資料	第４次小山町障害者計画及び第３期小山町障害福祉計画（案）				
ページ	ページ	行	行目	から	行目

（内容）※複数の意見がある方は、資料の何ページの何行目（どの部分）であるのか具体的に記載してください。

◎郵送の場合：〒410-1311　静岡県駿東郡小山町小山 75 番地の 7 小山町住民福祉部　福祉課
　福祉スタッフ　あて　※締切日の消印までを有効といたします。
◎ファクシミリの場合：0550-76-6671
◎電子メールの場合：fukushi@fuji-oyama.jp
◎ホームページの場合：www.fuji-oyama.jp
　締切日翌日の午前０時までの受付といたします。
◎持参する場合：小山町健康福祉会館　福祉課の窓口へ、平日の午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までににお持ちください。