別記様式（第６条関係）

|  |
| --- |
| 北本市パブリック・コメント手続意見提出書令和　　年　　月　　日　（宛先）北本市長住所　　　　　　 　　　　　　　提出者　氏名　　　　　 　　　　　　　　電話（メールアドレス）　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名北本市国民健康保険データヘルス計画及び北本市特定健康診査等実施計画（令和６年度～令和１１年度）に関し次のとおり意見を提出します。 |
| 意見の内容 |  |
| 提出者の区分 | □　市内に住所を有する者□　市内に事務所又は事業所を有する者　□　市内の事務所又は事業所に勤務する者　　（勤務先の名称　　　　　所在地　　　　　　　）□　市内の学校に在学する者（学校の名称　　　　　　所在地　　　　　　　）□　市に対して納税義務を負う者□　パブリック・コメント手続に係る施策等に利害関係を有する者　　（利害関係　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考　□のある欄には、該当する□内にレ印を記入してください。