意見記入様式

【仮称】八戸市障がいを理由とする差別の解消の推進に関する条例の骨子（案）への意見について

	記入日　　年　　月　　日
氏 名 (または団体名)	ふりがな
住 所 （または所在地）	
電話番号	
＜意見記入欄＞	

※1．提出いただいた意見及び意見に対する市の考え方は、住所・氏名等の個人情報を除き概要を公表する予定です。
※2．意見に対する個別の回答は行いません。
※3．住所・氏名等が記載されていない場合、意見としてお受けできません。
※4．記入いただいた住所・電話番号等は意見の内容について不明な点があった場合等の連絡に使用します。

＜＜締切り　令和8年12月20日（日）＞＞

提　　出　　先

八戸市 福祉部 障がい福祉課　〒031-8686 八戸市内丸一丁目1－1

ＦＡＸ:0178-22-4810

電子メール：shogaif@city.hachinohe.aomori.jp