魚津市自治基本条例の一部改正（案）に関するご意見

《ご意見等提出用紙》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（必須）（団体名又は法人名） |  | 年齢 |  |
| 住　所（必須）（所在地） |  |
| 連絡先（必須）（電話番号） |  |

・ご意見等の内容について確認させていただく場合があります。

・必須事項は必ずご記入ください。記入のないものは無効になります。

|  |
| --- |
| ご意見・ご提案 |
| 該当箇所 | どの部分についてのご意見かわかるように明記してください。例）第○条の△△について　など |
| ご　意　見 |  |

提出期限　平成29年11月10日（金）　必着

提 出 先　【持参及び郵送の場合】

〒937‐8555　魚津市釈迦堂一丁目10番１号　魚津市地域協働課　あて

　　　　　【FAXの場合】

　　　　　　0765－23－1051

　　　　　【e－mailの場合】

　　　　　　chiiki-kyodo@city.uozu.lg.jp

　　　　　　（e－mailの件名には、「魚津市自治基本条例の一部改正（案）に関する意見」と記入してください。