

# 意 見 書

件 名	
氏 名	(フリガナ)
住 所	
電話番号	
<p>* 組合関係市町 (東金市、大 網白里市、九 十九里町、山 武市) 内にお <u>住まいでない</u> <u>方は右の□箇</u> <u>所にチェック</u> <u>をしカッコ内</u> <u>に必要事項を</u> <u>記入してくだ</u> <u>さい</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 東金市、大網白里市、九十九里町、山武市内のいずれかに事務所等をお持ちの方（法人・団体等）</p> <p><input type="checkbox"/> 東金市、大網白里市、九十九里町、山武市内のいずれかに勤務する方</p> <p><input type="checkbox"/> 東金市、大網白里市、九十九里町、山武市内のいずれかに在学する方</p> <p><input type="checkbox"/> 東金市、大網白里市、九十九里町、山武市のいずれかの市税、町税の納税義務のある方</p> <p><input type="checkbox"/> 上記以外の方で、組合関係市町に利害関係のある方</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>事務所等の名称及び所在地、勤務先の名称及び所在地、在学する学校名及び所在地、 意見の提出に係る客観的かつ合理的な理由</p> </div>
<p>※ご意見は、該当するページと項目を明記のうえ、下欄に記入してください。</p>	
意見箇所	意見内容

※氏名、住所、電話番号、ご意見は必ず記入してください。

意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（氏名・住所など）は公表しません。

組合関係市町内にお住まいでない方は、\*欄に必ず記入してください。

意見書は持参、郵送、ファクシミリ、電子メールのいずれかの方法にて提出してください。