

## 意見提出様式

住 所（※）					
氏 名（※） （法人・団体の場合は名称）				（法人・団体の場合のみ） 提出者氏名（※）	
電話番号			メールアドレス		
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	年 齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満	<input type="checkbox"/> 20歳代
職 業				<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
				<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
				<input type="checkbox"/> 70歳以上	

注1：（※）印の欄は必ず記入してください。それ以外の欄は差し支えなければ記入してください。

注2：選択項目欄では、該当項目に☑（または該当項目の口を■に変更）してください。

### 《意見記入欄》

項番	該当ページ	該当箇所	意見	意見の理由
(例)			(意見を記載してください。)	(意見提出の理由を簡潔に記載してください。)
1				
2				

注3：記入欄の幅の大きさ・フォントは調整していただいて構いません。

注4：3つ以上ご意見を記入する場合は、欄を追加するか、別の用紙に続きを記入してください。