（参考様式１号）

意見等の提出書

案件名（※必要です）	（仮称）帯広市障害者共生まちづくりプラン〔原案〕
住所（※必要です）	
氏名（※必要です）	
電話番号	
「住所」が帯広市ではない方は、右の１～３のうち、当てはまる番号を〇印で囲ってください。）	１　帯広市までお仕事で来ている、または、学校に通っている。 ２　帯広市に事務所または事業所を持っている。 ３　自分にとって利益や損害につながる案件である。

（ここにご意見などを書いてください。）

※この様式を使われる方は、ファクスか郵送、電子メール、または、直接下に書いてある担当課へ持ってきてください。

【提出先・問い合わせ先】

〒080-8670 帯広市西５条南７丁目1番地　帯広市 市民福祉部 福祉支援室 障害福祉課

電話:0155-65-4148　ファクス:0155-23-0163　メール：handicap@city.obihiro.hokkaido.jp

※「必要です」と書かれた項目は、必ず書いてください。

※法人や団体は、「住所」欄に事務所または事業所のある住所、「氏名」欄に名称と代表者のお名前を書いてください。

※ご意見を書く欄が足りないときは、別の紙に書いて一緒に出してください。