

西予市心をつなぐ手話言語条例（案）
パブリックコメント意見提出様式

■氏名又は法人名（団体名） ※法人及び団体の場合は、代表者名も） ※必須		氏名又は法人名（団体名）
■連絡先	住 所 ※必須	〒 -
	電話番号	
	E-mail	
■意見提出者の区分 該当する項目1つに○をつけてください。 ※必須		(1) 市内に住所を有する者 (2) 市内に事務所又は事業所を有するもの (3) 市内の事務所又は事業所に勤務する者 (4) 市内の学校に在学する者 (5) 本市に対して納税義務を有するもの (6) 前各号に掲げるもののほか、パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有するもの
■ご意見（どの部分についてのご意見か、該当箇所が分かるようにご明記ください。）		

・提出期限 令和8年10月30日（金）午後5時15分必着

＜意見の提出先、問い合わせ先＞ ※電話など口頭でのご意見はお受けできません。

西予市福祉事務所福祉課(又は、市民課横窓口カウンター、各支所地域生活課、各地域づくり活動センター)にご持参いただくか、以下のいずれかの方法で提出してください。

- (1) 郵送による提出 〒797-8501 西予市宇和町卯之町三丁目4 3 4 番地1
 西予市 福祉事務所 福祉課
 障がい福祉係（庁舎1階）
 TEL 0894-62-6428
- (2) F A Xによる提出 FAX 0894-62-3055
- (3) 電子メールによる提出 fukushika@city.seiyo.ehime.jp
- (4) Web による提出 <https://forms.cloud.microsoft/r/gHQEr6w28c>



※必須項目については、必ずご記入ください。記入が無い場合は、無効となります。

※記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

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

※個々のご意見に対しての個別に回答はいたしません。