パブリックコメント意見提出用紙

「吉川市手話言語条例(案)」に対するご意見

ふりがな	
★　氏　名	
★　住　所	〒
連絡先	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス

★ は必須項目のため、必ずご記入ください。

ご意見をご記入ください。

※用紙が足りない場合は任意の様式で追加していただいても構いません。

【提出方法】

■直接または郵送、ファクス、Ｅメールでご提出ください。

■募集の締め切りは、令和元年７月２日（火曜日）です。（当日消印有効）

■あて先　**＜直接持参の場合＞**

障がい福祉課(市役所１階)窓口、市役所１階市政情報コーナー、
中央公民館、おあしす、駅前市民サービスセンター、旭地区センター、
東部地区公民館、総合体育館

＜郵送の場合＞ 〒342-8501 吉川市きよみ野一丁目１番地 障がい福祉課

＜ファクスの場合＞　０４８－９８１－５３９２

＜Ｅメールの場合＞ syougai-fukushi2@city.yoshikawa.saitama.jp