

**別記様式 2**

様式第4号(第13条関係)

伊勢崎市パブリックコメント手続に関する意見

年 月 日提出

氏 名 (法人その他の団体の場合 は名称及び代表者氏名)	
住 所 (法人その他の団体の場合 は所在地)	
電 話 番 号	
E-mailアドレス	
意見が提出できる該当区分 (該当するものを○で 囲んでください)	1 市内に在住し、在勤し、又は在学する者 2 市内に事務所若しくは事業所を有する個人又は法人その他の団体 3 市に納税義務を有するもの 4 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
市の政策の案の名称	伊勢崎市保健施設のあり方に関する意見(案)について
市の政策の案に対する 意見及びその理由	