意見等提出書

政策等名称	**田原本町老人福祉センター廃止と代替施設の機能再編**	
【必須】 住所（又は所在地）		
【必須】 氏名（法人その他の場合は、名称及び代表者名）		
電話番号		
【必須】 提出者の区分 該当する太線枠の１つに丸印をし、（　）内に該当する事項を記入してください。		１．田原本町内に住所がある人
		２．田原本町内に事務所又は事業所がある法人その他の団体 （事務所又は事業所の名称　　）
		３．田原本町内の事務所又は事業所に勤務する人 （勤務先の名称　　）
		４．田原本町内の学校に通う人 （学校の名称　　）

【ご意見等記入欄】

・提出された意見等は、その概要と意見等に対する町の考え方を公表し、個別の回答はいたしませんので、ご了承ください。

・概要を公表する際は、個人情報は公開いたしません。

・【必須】項目について記載がない場合は、無効となりますのでご了承ください。