

第三期十和田市子ども・子育て支援事業計画(案)
パブリックコメント意見書

住所	〒
氏名 (法人・団体名及び代表者名)	
電話番号	
ご意見提出者の区分 ※該当する区分に☑を入れてください。	☐ 1. 十和田市内に住所を有する方 ☐ 2. 十和田市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ☐ 3. 十和田市内の事務所又は事業所に勤務する方 ☐ 4. 十和田市内の学校に在学する方 ☐ 5. 十和田市に対して納税義務を有する方 ☐ 6. パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する個人及び法人その他の団体

ご意見	ご意見の内容
1	
2	

提出先・問い合わせ先

- ・持参 十和田市保健センター 1 階 こども支援課
 - ・郵送 〒034-0081 青森県十和田市西十三番町 4 番 37 号
十和田市健康福祉部 こども支援課 宛
 - ・ファックス 0176-23-5114
 - ・Eメール kodomo@city.towada.lg.jp
- 提出期限 令和 7 年 2 月 10 日 (月) まで (必着)