**「美祢市成年後見制度利用促進基本計画(案)」に対する**

**パブリックコメント意見書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 氏　　　　名（法人・団体名） |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 意見提出者の区分※該当する番号に○をつけて下さい | １．市内に住所を有している２．市内の事務所又は事業所に勤務している３．市内の学校に在学している４．市に対して納税義務を有している５．パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有している |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当ページ | ご意見・ご提言の内容 |
|  |  |
|  |  |

※住所、氏名等の個人情報は、提出されたご意見等の確認に使用するためのものです。意見の提出者が特定される情報は、公表いたしません。また、その他目的外の使用はいたしません。

※意見・提言欄が足りないときは、別紙（様式不問）を添付してください。

◆提出先・問合せ先◆

〒759-2292　山口県美祢市大嶺町東分326-1　美祢市市民福祉部福祉課

　TEL(0837)52-5227 FAX(0837)52-1490　電子メールfukushi@city.mine.lg.jp

**提出期限　令和7年2月7日（金）までに提出をお願いします。**