**宇陀市障害者コミュニケーション条例（素案）パブリックコメント　意見募集用紙**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名・団体名・事業所名****（法人の場合は、担当者名）** |  |
| 連絡先 | **住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
|  | **e-mail** |  |
| **ご意見等　記入欄** |
| **障害者コミュニケーション****条例に対すること** |  |
| **案の該当条項等****（第〇条第〇項）** |  |

※個人情報を除き、ご意見の概要を宇陀市ホームページ等で公表する場合がありますのでご了承ください。