**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。