

沼田市市民意見提出手続意見提出書

件名	沼田市手話言語条例（案）について
----	------------------

氏名（必ず記載してください。）	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	年齢 歳
住所（必ず記載してください。）	電話番号 — —

意見・提言の内容

提出期限 平成30年1月4日（木）

意見等の提出先及び問い合わせ先：沼田市健康福祉部社会福祉課障害福祉係
TEL 0278-23-2111（内線77252）

提出方法：次のいずれかの方法により提出してください。

- (1) 郵送：〒378-8501 沼田市西倉内町780 沼田市役所 社会福祉課障害福祉係 あて
- (2) ファクス：0278-23-2941
- (3) 電子メール：syuwagengo@city.numata.gunma.jp
※電子メールの場合は、ファイルをZIP形式に圧縮して送付してください。
- (4) 直接持参：実施担当課 社会福祉課障害福祉係

※ 意見提出結果の公表の際には、意見・提言の内容以外（氏名・住所等）は、公表いたしません。