「さいたま市手話言語条例（素案）」へのご意見

★氏　名（ふりがな）		
★住　所	〒	
★連絡先 ［いずれかを記入］	電話番号（携帯可）	
	ファックス番号	
	メールアドレス	

★印は必須項目です。
　記入していただいた個人情報は、さいたま市議会の個人情報の保護に関する条例に基づいて厳重に管理し、ご意見について確認が必要な場合にのみ利用します。結果を公表する際も、ご意見以外の内容は公表いたしません。

※資料をご覧になって、条例（素案）についてご意見をご記入ください（複数回答可能）。
例：第〇条　〇〇〇について、〇〇〇であるので、〇〇〇と修正した方が良い。

ご協力ありがとうございました。

募集締切
R7.4.16（水）
※郵便の場合は当日消印有効

この用紙の提出先

■郵便または持参
〒330-9588　さいたま市浦和区常盤6-4-4
さいたま市議会　議会局　議事調査部　調査法制課
（さいたま市役所議会棟３階）
※郵便の場合は、恐れ入りますが、封筒に入れて、所定の切手を貼付し、送付してください。

■ファックス
０４８（８２９）１９８４