

【ご意見提出用紙】

【送付枚数\_\_\_\_\_枚】

長崎県            部            課            班 あて  
 (FAX    -    -    )

※ご意見の内容について確認させていただくこともありますので、以下の連絡先  
 をご記入ください。なお、個人情報の保護については、厳正に取り扱います。

ご 連 絡 先	件 名	「〇〇 (案)」に対する意見
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
<該当箇所> 該当ページ番号・・・ _____ ページ  該当項目名称・・・		
<意見内容>		