

沖縄市新型コロナウイルス等対策行動計画（案）に対する意見等（様式）

受付日：令和      年      月      日

<b>住所</b> ※必須 (法人等は所在地)		〒      ー	
ふりがな			
<b>氏名/年齢</b> ※必須 (法人等は名称および 代表者氏名)			
<b>連絡先</b> ※必須		電話 : FAX : E-mail :	
<b>あてはまるものに○ をつけてください。</b> ※必須		① 本市に住所を有する	② 本市に事務所又は事業所を 有する個人、法人その他団体
		③ 本市に通勤又は通学する	④ 本市に対して納税義務を有 する
<b>意見等記入欄</b> ※意見等に関する該当ページがあれば、ページ番号等の記入もお願いします。			

- 提出されたご意見等に対する回答は、ホームページ上にて公表しておこないます。なお、提出者への個別の回答はおこないませんので、ご了承ください。
- 類似のご意見等が複数ある場合は、一括で回答させていただきます。
- 電話・口頭によるご意見等、または、住所・氏名、連絡先の記入がない場合は、受付ができませんのでご了承ください。
- 「連絡先」あてに、ご意見等の内容を確認させていただく場合があります。
- 「意見等記入欄」が足りない場合は、別紙を添付してください。
- 提出されたご意見等のうち、本事業計画等と関係のないもの、または、第三者を誹謗中傷する内容が含まれているものについては、公表しない場合があります。
- 本様式に記載された個人情報、は一切公表いたしません（本業務以外には使用しません）。