

「(仮称)箱根町特定乳児等通園支援事業の運営に関する基準を定める条例の
 骨子(案)」に対する意見書

提 出 者 (必 須)	
・氏 名 _____ ・住 所 _____ ・連絡先 _____ ・提出者区分 ☐町内に住所を有する者 ☐町内に別荘を有する者 ☐町内で働く者 ☐町内で学ぶ者 ☐町内で事業を営む者 ☐町内で活動する者 ☐本町に納税義務を有する者 ☐パブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する者 ※該当する区分にチェックを入れてください。	
意見項目(注)	意 見 記 入 欄

(注)該当条項等を記入してください。

提 出 先

〒250-0398 箱根町湯本 256 番地 箱根町福祉部子育て支援課

電話:85-9595 FAX:85-8124 電子メール: webkosodate@town.hakone.kanagawa.jp