

意見提出用紙

案件名：揖斐川町人権施策推進プラン（案）

令和 年 月 日提出

氏名または名称（必須）	
住所（必須）	
電話番号（必須）	
E-mail アドレス	
意見が提出できる該当区分 (該 当 に ○ 囲 み)	1 町内に住所を有する者 2 町内に事務所又は事業所を有する個人および法人その他団体 3 町内に存する事務所又は事業所に勤務する者 4 町内に存する学校に在学する者 5 当該案件に利害関係を有する者
(意 見)	
() ページ	
() ページ	
() ページ	
【提出期限】 令和 8 年 2 月 12 日（木）午後 5 時 【提 出 先】 〒501-0692 揖斐川町三輪 133 番地 揖斐川町住民福祉部 住民生活課 TEL：0585-22-2111（代）0585-22-2786（直通） FAX：0585-22-4496 E-mail：juuminseikatsu@town.ibigawa.lg.jp	