

# パブリックコメント意見書

## (碧南市手話言語条例について)

提出日	令和 年 月 日
住所	〒
氏名 (法人・団体名及び代表者名)	
電話番号	( ) -

ご意見・ご提言の内容

※ 住所、氏名等の個人情報は、提出されたご意見等の確認に使用するのためのものです。意見の提出者が特定される情報は、公表いたしません。また、その他目的外の使用はいたしません。

※ 意見・提言欄が足りないときは、別紙（様式不問）を添付してください。

### 【意見募集期間】

令和4年1月4日（火）～1月31日（月）

### 【意見の提出方法】

- ①郵送 〒447-8601 住所不要 碧南市福祉こども部福祉課あて
- ②FAX (0566)48-2940
- ③電子メール fukusika@city.hekinan.lg.jp
- ④碧南市福祉こども部福祉課窓口へ直接書面で

### 【問合せ先】

碧南市役所福祉こども部福祉課 TEL(0566)95-9884