

[ご意見提出用紙]

[件名] 佐渡市議会基本条例(案)に関するパブリックコメント

<input type="checkbox"/> 必須	(フリガナ) 氏 名	
所属	会社名又は 所属団体名、 学校名	
<input type="checkbox"/> 必須	住所	
<input type="checkbox"/> 必須	電話番号	
	メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 必須 ご意見の内容		

提出方法 ご意見提出用紙の持込、郵送、FAX、ホームページ応募専用フォーム

提出期限 令和5年10月2日(月)午後5時15分必着

提出先 佐渡市議会事務局

〒952-1393 佐渡市河原田本町 394

電話:0259-57-8133

FAX:0259-57-4410

※ご意見への個別回答はしませんので、ご了承ください。