※書式は自由です。よろしければこの用紙をお使いください。

【意見提出手続】

（No.１）

案 件 名 「川西市障がい者プラン2023中間見直し」に対する意見		
氏　　名 （必　須）		
住　　所 （必　須）		
川西市以外に お住まいの方 （市外在住の方必須）	（※　該当する項目を〇で囲んでください。） ・市内在勤　　・市内在学　　・当該案件に係る利害関係人	
年　　齢 （任　意）	（　　）歳代	