

意見提出書

令和 年 月 日

健康福祉局福祉保健課福祉のまちづくり担当 宛

住 所：〒 _____

氏 名： _____

電話番号： _____

電子メールアドレス： _____

横浜市福祉のまちづくり条例施設整備マニュアル [建築物編] 改正案に関して、ご意見をお聞かせください。

ご意見の内容

1 施設整備マニュアル編について

ページ	ご意見

2 マニュアル全般について

--

注1：法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名を記載してください。

注2：その他意見公募要領の注意事項をご確認ください。