

意 見 提 出 用 紙

計画等の名称	酒田市スポーツ推進計画中間見直し（案）		
住 所			
氏 名			
電 話 番 号		FAX 番号	
次の区分に 当てはまる ものに○を 付けてください	ア 本市に住所を有する方 イ 本市に事務所や事業所を有する方 ウ 本市の事務所や事業所に勤務する方 エ 本市の学校に在学する方 オ 本市に納税義務のある方 カ 意見募集に係る事案に利害関係を有する方		
意見の提出月日	令和 年 月 日	枚 数	枚（本紙含む）

ご意見を記入してください。

※ 記入スペースが不足する場合は、別の用紙に記入していただいても構いません。

- お寄せいただいたご意見に対する本市の考え方につきましては、整理した上で後日公表いたします。ただし、個別の意見に対して直接回答はいたしませんのでご了承ください。
- 記載していただいた個人情報については適正に管理し、意見の内容に不明な点等があった場合の連絡や確認に利用させていただくことがございます。
- ご意見の概要を公表する際、個人情報は公開いたしません。

提 出 先

住 所	〒998-8540 酒田市本町二丁目 2-45 酒田市教育委員会スポーツ振興課		
電話番号	0 2 3 4 - 4 3 - 6 6 5 1	FAX 番号	0 2 3 4 - 2 3 - 2 2 5 7
Eメール	sports@city.sakata.lg.jp		