**上尾市学校給食施設基本計画（素案）に対する意見書**

**～　意見募集期間　令和6年5月1日から6月7日まで　～**

**※住所・氏名・連絡先を必ず記入してください。**（記入のないものは、意見として取り扱わない場合があります）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | <電話番号・Eメールアドレス等>（意見の内容について、お問い合わせさせていただく場合があります） |
| **市外に住所を有する人のみ記入**（勤務する市内の事務所・事業所名、在学する市内の学校名） | |

|  |  |
| --- | --- |
| ご意見がある箇所を記入してください。（項目名、ページ等） | ご意見やご提案を記入してください。 |
|  |  |

※意見書の氏名や連絡先などは、意見の内容確認のための連絡等に使用するもので、それ以外の目的では使用せず、公表もしません。

※意見に対する市の考え方は、ホームページで公表しますが、個別には回答しません。

【提出方法】①持参：上尾市役所本庁舎７階 上尾市教育委員会学校保健課

　　　　　　②郵送：〒362-8501　上尾市本町3-1-1　上尾市教育委員会学校保健課(6/7消印有効）

　　　　　　③FAX：048-775-5633

　　　　　　④メール：[s734000@city.ageo.lg.jp](mailto:s734000@city.ageo.lg.jp)

【問い合わせ先】上尾市教育委員会学校保健課　電話:048-775-9683