

(仮称) 花巻市パートナーシップ制度及びファミリーシップ 制度に関する条例（素案）に対する意見書

氏名・団体名・事業所名 (団体の場合は名称及び代表者名) ※必須			
住所（又は所在地） ※必須	〒		
電話番号 ※必須	E-mail		
意見提出者の区分 (該当する項目1つに○をつけてください。) ※必須	(1)市内に住所を有する方 (2)市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 (3)市内に存する事務所又は事業所に勤務する方 (4)市内に存する学校に在学する方		
ページ及び項目	意 見		
提出先			
担当部署	花巻市地域振興部地域づくり課市民協働係		
電話	0198-41-3514	Fax	0198-22-6995
住所	〒025-8601 花巻市花城町9番30号		
E-mail	kyodo-danjo@city.hanamaki.iwate.jp		

※必須項目については、必ずご記入ください。

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表しません。

実施期間：令和6年5月22日（水）から令和6年6月20日（木）まで