**盛岡市パートナーシップ・ファミリーシップ制度の導入についての意見**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人又は団体名） | （ふりがな） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 該当する箇所  に○印を付し  てください。 | ア　市内に住所を有する者  イ　市内に事務所または事業所を有する者  ウ　市内の事務所または事業所に勤務する者  エ　市内の学校に在学する者  オ　パブリックコメントの事案に利害関係を有する者 |
| 意見記入欄  ※自由記載 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　【募集期間】令和５年２月10日（金）から令和５年３月６日（月）まで

　【提出方法】本用紙を御使用の場合は、郵送、ファクスまたは持参にて提出してください。

郵送先：〒020‐8530　盛岡市内丸12番２号　男女共同参画推進室

　　　　　　　※令和５年３月６日の消印まで有効

ﾌｧｸｽ番号：019-622-6211（市代表番号）

持参先：盛岡市役所本庁舎（盛岡市内丸12番２号）本館１階　男女共同参画推進室

※土、日及び祝日を除く午前９時から午後５時まで