

須坂市手話言語条例素案に対する意見・提案

意見・提案テーマ 該当ページ（ ）

について

意見・提案内容(なるべく簡潔にご記入ください)

意見・提案者（「年齢」は差し支えのない範囲でご記入ください。）

住 所	〒		
氏 名 (または団体名)		年 齢	歳
電話番号	()		

※2026年1月19日(月)までに以下の方法により提出してください。

- ① 須坂市役所健康福祉部福祉課へ郵送又はFAX送信
〒382-8511 須坂市大字須坂 1528 番地1 FAX番号: 026-248-7208
- ② 須坂市役健康福祉部福祉課の窓口へ提出
- ③ 須坂市ホームページの電子申請から「須坂市手話言語条例素案に対する意見・提案に対する意見」を選び送信

住所・氏名等は、目的以外に用いることはありません。

個人情報の保護に関する法律の規定に従い、適正に取り扱います。