

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：048-776-5633

④メール：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