**「仙台市学校給食施設基本方針（中間案）」に対するご意見をお寄せください**

**【意見募集期間】令和６年11月22日（金）～令和６年12月23日（月）（必着）**

* 応募方法（※電話や窓口など，口頭による受付はいたしませんのでご了承ください。）
  + 郵　　　送　〒980-0011　仙台市教育局健康教育課（郵便番号とあて名だけで届きます）
  + ファクス　022－268－2935

※本様式のほか，電子メールでも受付しております。[kyo019130@city.sendai.jp](mailto:kyo019130@city.sendai.jp)

(氏名・住所を忘れずに記入してください。)

* 留意事項
  + 本様式でスペースが不足する場合は，本様式を複写して使用するか，任意の様式を追加してください。
  + ご記入いただいた個人情報は，適切に管理し，他の目的に利用することはありません。
  + お寄せいただいたご意見については，その概要や対応の考え方を取りまとめた上で後日公表する予定です。なお，個別の回答はいたしませんのでご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人 | 氏　名 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 法人  団体 | 法人・団体名 |  | 代表者名 | |  |
| 所在地 |  | | | |
| ご意見・ご提案の内容 | | | | 該当するページ・項目 | |
|  | | | |  | |