

別記様式第4号(第6条関係)

パブリックコメント実施結果調書

案件の名称	大泉町手話言語条例(案)			
実施担当部署	社会福祉	部	福祉	課
意見等の募集期間	平成28年11月10日～平成28年12月22日			
意見等の受付件数	0件	0人	(郵便 人・FAX 人・E-Mail 人・持参 人)	

1 いただいた「ご意見等」・「町の考え方」の内容

番号	ご意見等の箇所	提出いただいたご意見等の概要	町の考え方
		提出されたご意見はありませんでした	

2 いただいたご意見等に基づき、素案を修正した内容

番号	ご意見等の箇所	変更前	変更後	変更した理由

「パブリックコメント手続」に関するお問い合わせ先

大泉町役場	社会福祉部	福祉課	障害福祉係
〒370-0523	住所:大泉町大字吉田2465番地 大泉町保健福祉総合センター 1階 4番窓口		
電話:	0276-55-2631	(内線122)	ファクシミリ 0276-62-2108
電子メール:	syougai-fukushi@town.oizumi.gunma.jp		