意　見　書

平成　　年　　月　　日

高知県総務部　文書情報課　あて

FAX：088-823-9045

メール：112701@ken.pref.kochi.lg.jp

郵送：〒780-8570　高知市丸ノ内一丁目2番20号　高知県総務部文書情報課

「高知県公文書等の管理に関する条例（仮称）及び条例施行規則の制定」について

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
| 貴団体名 |  |
| （ふりがな）  氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご意見 | |
|  | |

* 提出期限：平成31年４月25日（木）
* 法人又は団体にあっては、その名称、代表者の氏名、担当部署、担当者の氏名を記載してください。
* 意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外は公表いたしません。