「障害を理由とする差別の解消の推進に関する対応要領（改定案）」に関する意見書様式

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | （企業・団体の場合は、企業・団体名、部署名及び担当者名） |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号  （FAX番号） |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| ご 意 見 | 該当箇所（どの部分についてのご意見か、該当箇所が分かるように明記して下さい。） |
| ご意見内容 |
| 理　由（可能であれば、根拠となる出典等を添付又は併記して下さい。） |