別紙様式

次期「埼玉県子育て応援行動計画」（令和２年度～６年度）

計画案に対する御意見

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ページ | ［番号］ | 御意見 |
|  |  |  |
| 御住所（法人等の場合は主たる事務所の所在地）  〒 | | |
| お名前（法人等の場合は名称及び代表者の氏名） | | |