

## 栃木市多文化共生推進プラン（素案）に関する意見書

栃木市長 あて（総合政策課）

令和8年 月 日

記入者本人の 氏名	羽がナ
法人・その他団体 等の名称	(法人・その他団体の場合は記入してください。個人の場合は空欄でかまいません。)
住所（所在地） 電話番号	電話番号（ ）
右の番号であて はまるものに○ をつけてください。	<p>1 市内に住所を有する方 2 市内に所在する事務所又は事業所に勤務する方 3 市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 4 市内に所在する学校に在籍する方 5 市税の納税義務者 6 その他、本件に利害関係のある方（※具体的に記入）</p> <p>[ ]</p>
栃木市多文化共生推進プラン（素案）について、次のとおり意見を提出します。	

提出期限：令和8年3月4日（水）午後5時15分 必着

提出先・問合せ先：栃木市総合政策部総合政策課

TEL 0282-21-2301 FAX 0282-21-2671

メール kikaku@city.tochigi.lg.jp