札幌市安全・安心な食のまち推進条例施行規則の一部改正（案）に対する

ご意見記入シート

氏　名 （法人又は団体の場合は、 その名称及び代表者の氏名）	
住　所 （法人又は団体の場合は、 主たる事務所の所在地）	

ご意見

（裏面にアンケートもございますので、ご協力をお願いいたします。）

提出先
〒060-0042
札幌市中央区大通西 19 丁目　ＷＥＳＴ19　3階
札幌市保健所食の安全推進課
ＦＡＸ　011-622-5177

札幌市が決定する政策案についての意見募集（「パブリックコメント」といいます。）についてアンケートを行っておりますので、よろしければご協力をお願いいたします。

Ｑ１　今回のパブリックコメントの資料の分かりやすさはいかがでしたか？（該当する番号に○を付けてください。）

１　とても分かりやすい　　２　分かりやすい　　３　ふつう
４　少し分かりづらい　　５　分かりづらい

Ｑ２　Ｑ１で４又は５と回答した方は、理由を記入してください。

……

……

Ｑ３　今回のパブリックコメントの資料をどこで入手しましたか？（該当する番号に○を付けてください。）

１　今回のパブリックコメントの担当課（保健福祉局保健所食の安全推進課）
２　市政刊行物コーナー（札幌市役所２階　総務局行政部行政情報課）
３　区役所（各区市民部総務企画課広聴係）
４　その他（　　）

Ｑ４　パブリックコメントの資料の配布・閲覧場所として望ましいと思う所があれば、記入してください。

……

Ｑ５　今回、このパブリックコメントが実施されていることをどのように知りましたか？（該当する番号に○を付けてください。複数回答可）

１　広報さっぽろを見た。
２　札幌市の公式ホームページを見た。
３　新聞、テレビ、ラジオ等の報道で知った。
４　家族、知人等から聞いた。
５　配布されているパブリックコメントの資料が目に留まった。
６　その他（　　）

Ｑ６　以前、札幌市が行う他のパブリックコメントでご意見を寄せていただいたことがありますか？（該当する番号に○を付けてください。）

１　ある　　２　ない

Ｑ７　その他、パブリックコメントについてご意見がございましたら、記入してください。

……

……

……

ご協力ありがとうございました。