

(意見様式)

**(仮称) 石巻市パートナーシップ宣誓制度 (案) に対する意見について**  
(パブリックコメント)

石巻市復興企画部地域振興課 行き

**【意見提出者】**

住所 (又は勤務先等所在地)							
氏名 (団体・企業の場合は、 その名称及び代表者名)							
年齢		性別		職業		電話番号	

**【ご意見】**

ご意見のページ・項目	ご意見等
(例) 〇ページの〇〇について	

**【提出期間】** 令和7年12月12日(金)から令和7年12月25日(木) 17時まで

**【提出方法】** 持参、郵送、FAX、電子メールによる

**【提出先】** (持参) 復興企画部地域振興課 市役所本庁舎4階  
(郵送) 〒986-8501 (住所不要) 地域振興課 宛て  
(FAX) 0225-90-8043  
(電子メール) [islocprompt@city.ishinomaki.lg.jp](mailto:islocprompt@city.ishinomaki.lg.jp)

**【問合せ先】** 地域振興課地域交流係：0225-95-1111 (内 4252・4245・4246)