

いけんていしゅつようしき  
(意見提出様式)

しょうがいしゃさべつかいしょうほう かか よきんほけんきこう たいおうようりょう かいせいあん たい いけん  
障害者差別解消法に係る預金保険機構の対応要領 (改正案) に対する意見

|                          |   |
|--------------------------|---|
| (フリガナ)<br>し めい<br>氏 名    |   |
| しょうぞく だんたいめい<br>所属 (団体名) |   |
| じゅう しょ<br>住 所            |   |
| でんわばんごう<br>電話番号          |   |
| メールアドレス                  |   |
| ご い けん<br>御 意 見          | がいつうかしよ ぶぶん いけん がいつうかしよ わ めいき<br>(該当箇所) (どの部分についての意見か、該当箇所が分かるように明記してください。) |
|                          | ごいけん<br>(御意見)   |
|                          | りゆう かのう こんきよ しゅつてんとう てんぶまた へいき<br>(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ください。)      |