

「いきいき安心プラン 扶桑町第9期高齢者保健福祉総合計画」(案)
に関する意見書

- 個人情報 は記入内容確認のため連絡をとる以外の目的で利用することはありません。
- 必要事項の記載があれば、この様式でなくとも受付します。

1 住所 (必ずご記入ください) 〒 —	
2 氏名 (必ずご記入ください)	
3 電話番号 (必ずご記入ください)	
4 在住・在勤との区別 (1) いずれかの一つをお選びいただき、○をつけてください。 ア 町内に住所を有する方 イ 町内に通勤、通学する方 ウ ア、イ以外でパブリックコメント手続きに係る事案に利害関係を有する方	
(2) (1) で「ウ」を選択した方のみ具体的な利害関係をご記入ください。	
5 ご意見・ご提言	
意見該当箇所 (ページ) 計画 (案) 中の該当箇所が 特定できる文言をご記入ください。	内容 ご意見・ご提言をご記入ください。

ご意見ありがとうございました。

この意見書は令和6年2月6日(火)までに提出方法をご参照いただき、ご提出いただきますようお願いいたします。