

パブリックコメント意見書

(富里市高齢者保健福祉計画・第8期介護保険事業計画(案)について)

提出日	令和 年 月 日
住所	〒
氏名 (法人・団体名及び代表者名)	
電話番号	() -
意見提出者の区分 ※該当する番号に ○をつけて下さい	1. 市内に住所を有している 2. 市内に事務所又は事業所を有する又は勤務している 3. 市内の学校に在学している 4. 市に対して納税義務を有している 5. パブリックコメント手続に係る事案に利害関係を有している

該当ページ	ご意見・ご提言の内容

※ 住所、氏名等の個人情報は、提出されたご意見等の確認に使用するものです。意見の提出者が特定される情報は、公表いたしません。また、その他目的外の使用はいたしません。

※ 意見・提言欄が足りないときは、別紙(様式不問)を添付してください。

◆提出先・問合せ先◆

〒286-0292 千葉県富里市七栄 652-1 富里市健康福祉部高齢者福祉課

TEL : 0476-93-4980 FAX : 0476-93-2215

電子メール : kourei@city.tomisato.lg.jp

提出期限 令和2年12月28日(月) 【消印有効】