意見提出様式

第４期多可町障がい者基本計画

第７期多可町障がい福祉計画

第３期多可町障がい児福祉計画

素案に係る意見提出用紙

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

|  |
| --- |
| 意見記入： |
|  |

**◆氏名、住所、電話番号、意見記入欄は必ずご記入ください。なお、任意様式で提出される場合も同様です。**

**◆用紙が足りない場合は、別紙を添付してください。**

**◆ここで取得しました個人情報は、当策定業務以外に使用しないほか、公表することはありません。**

**◆いただいたご意見は、策定に反映されるかどうかを検討し、その結果と町の考え方について、後日、町のホームページでお知らせします。**

**◆記入されましたら、多可町役場福祉課あてに、郵送、ＦＡＸ、電子メール、ご持参にて提出願います。**

**◆意見募集締切：令和６年１月３１日（水）必着**

◆お問い合わせ・提出先

　　多可町役場　福祉課

　　　〒679-1192　多可町中区中村町123番地 　　　　　　　　　ＴＥＬ：０７９５－３２－５１２０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０７９５－３０－２５２６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：　syogai@town.taka.lg.jp