

意見提出様式

多可町高齢者福祉計画・第9期介護保険事業計画【素案】にかかる

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。
- ◆用紙が不足する場合は、別紙を添付してください。
- ◆ここで取得しました個人情報、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、策定に反映す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、電子メール又はご持参にて提出願います。
- ◆意見募集締切：令和6年1月12日（金）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

TEL：0795-32-5120

FAX：0795-30-2526

メールアドレス：kaigo@town.taka.lg.jp