内灘町福祉課　介護保険担当　あて

第９期内灘町介護保険事業計画・高齢者福祉計画（案）

■パブリックコメント意見等記入用紙　提出期限：令和6年1月9日（火）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 氏　　名  （名　　称）※ |  |
|  |  |
| 住　　所  （所在地） | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　　） |
| 電子メールアドレス |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　※ 法人その他の団体にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名を記載ください。

■意見等記入欄

|  |
| --- |
|  |

**■注意事項**

①提出された意見等は、計画策定に当たって参考とさせていただきます。他に利用・転用等することは

一切ありません。また、個人情報、あるいは個人が特定できるような情報を公表することはありません。

②同じ趣旨の意見等が複数あった場合には、とりまとめて公表することがあります。

③提出された意見等に対し、個別の回答はいたしません。また、ご提出いただいた原稿等は返却いたし

ませんので、あらかじめご了承願います。

④この様式を参考に、他の紙に記載して提出してもかまいません。

**■問い合わせ先**

〒920-0292　河北郡内灘町字大学１丁目２番地１　町民福祉部福祉課

電話（076）286-6703　 FAX　(076)286-6704　E-mail　fukushi@town.uchinada.lg.jp