

「第5次裾野市地域福祉計画(案)」への意見

| | |
|---------------|-------------------------|
| (1) 氏名 | ※法人や団体の場合は、名称、代表者名、担当者名 |
| (2) 住所/所在地 | 〒 |
| (3) 電話番号 | |
| (4) ファクス(任意) | |
| (5) 電子メール(任意) | |
| (6) 通勤先・通学先 | ※市外に住んでいる場合はご記入ください |
| (7) 意見など | |

※記入に当たっては、なるべく計画案などの該当部分、意見、その理由を明確にご指摘ください。

※意見が複数ある場合は、箇条書きなど分割してご記入ください。

(7) 意見など

※記入に当たっては、なるべく計画案などの該当部分、意見、その理由を明確にご指摘ください。

※意見が複数ある場合は、箇条書きなど分割してご記入ください。