

第4期和水町地域福祉計画・第3期和水町地域福祉活動計画素案へのご意見記入用紙

お名前 (または団体名)	(ふりがな)
ご住所 (または所在地)	〒
ご連絡先 (電話番号もしくはメールアドレス)	
意見提出の 区分(該当するものに○を付けてください。)	ア 本町の区域内に住所を有する者 イ 本町の区域内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体 ウ 本町の区域内に存する事務所又は事業所に勤務する者 エ 本町に対して納税義務を有する者

※ 氏名、住所及び電話番号を公表することは一切ありませんので、必ず全て記入してください。記入がない場合は、受け付けできません。

該当箇所 (ページなど)	ご意見等の内容

※ 意見等の内容が枠に入らない場合は、別紙を追加して作成してください。

◆締切日 令和6年2月9日(金曜日) ※必着

◆提出先

<郵送・持参> 〒865-0192 和水町江田3886番地
和水町福祉課 福祉係

< F A X > 0968-86-4660

<電子メール> fukushi@town.nagomi.lg.jp