意見募集（パブリックコメント）様式

第２期七戸町地域福祉計画（案）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（※必須） |  |
| 住　所（※必須） |  |
| 勤務先または学校名 |  |
| 連絡先※いずれか１つ必須 | 電話 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 計画（案）の該当ページ等（例：○○ページ、○○行目） | 意見・提言の内容 |
|  |  |

※意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所、氏名等）は公表いたしません。

募集締切：平成３１年２月２６日（火）まで