

意見募集（パブリックコメント）様式

1. 七戸町障害者計画・第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（案）

※ご意見・ご提案のある計画について、どちらかの数字を○でかこんでください

氏名（※必須）		
住所（※必須）		
勤務先（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）該当ページ等 （〇〇ページ、〇〇行目）	意見・提言の内容

※意見公募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。

応募締切：令和3年2月18日（木）まで