

**七ヶ浜町高齢者福祉計画・介護保険事業計画(案)  
パブリックコメント意見提出書**

案件名	
氏名	
住所	
連絡先	※電話・FAX・E-メール等
意見記入欄 ・ 該当箇所 ・ 意見 ・ 理由等	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div>

【締め切り】 平成27年2月6日(金曜日) (必着)

【意見送付先】

- 直接 七ヶ浜町役場 健康増進課
- 郵送 〒985-8577 (住所記入不要) 七ヶ浜町健康増進課高齢者福祉係あて
- ファクシミリ : 022-357-2118

電子メール：七ヶ浜町 Web サイト「お問合せフォーム」から利用規約に同意していただいた上で「回答不要」を選び、入力フォームに氏名、電子メールアドレスを入力し、「タイトル」欄に「七ヶ浜町高齢者福祉計画介護保険事業計画(案)パブリックコメント」「意見提出書」「お問合せ内容」欄に「ご意見」を入力してください。

※この様式の他、任意の様式でも提出可能です。但し、住所・氏名は明記してください。

※いただいた案件に対して個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

～ご協力ありがとうございました～