

**七ヶ浜町高齢者福祉計画・第10期介護保険事業計画骨子
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	

【締め切り】 令和8年9月30日（水）（必着）

【意見送付先】

- 直接 七ヶ浜町役場 長寿社会課
- 郵送 〒985-8577（住所記入不要）七ヶ浜町長寿社会課介護保険係あて
- ファクシミリ：022-357-2118
- ウェブサイトの場合：専用の受付フォームから提出をお願いします



(<https://logoform.jp/f/18CE3>)。

※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す～