

「(仮称)七ヶ浜町保健福祉センター 基本構想(案)」に対するパブリックコメント  
意見提出用紙

■ご意見提出者

---

氏名

--

住所

--

■ご意見・ご提言等

---


- ※ ご意見は、この様式以外でもご提出いただけますが、必ず住所・氏名を明記してください。  
※ 提出された意見の概要については、町ホームページ等で公表します。ただし、住所、氏名等の個人情報については公表しません。個別の回答は行いませんので、あらかじめご承知おきください。

■お問い合わせ及び提出先

---

- 〒985-8577 宮城郡七ヶ浜町東宮浜字丑谷辺 5-1
- 七ヶ浜町役場 健康福祉課
- 電話番号 022-357-7449 ファックス 022-357-2118