南部町高齢者保健福祉計画・第９期南部町介護保険事業計画（案）に係る

パブリック・コメント意見提出用紙

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ氏名（名称） | 　 |
| 住所（所在地） | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 意　見　記　入　欄 |
| 内容該当ページ【　　　　　　　　】ページ項目名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】ご意見 |

令和６年１月１２日（金）【必着】までに、郵送・FAX・電子メール・持参のいずれかにより、提出

　してください。

① 氏名・住所・電話番号に記載のないご意見については、受付できませんのでご注意ください。

② 提出ご意見等に対し、個別の回答はいたしません。

ご意見提出先　　南部町役場　南部分庁舎　福祉保健課　介護保険係

住所　〒４０９－２３９８　南部町内船４４７３番地１

TEL　０５５６－６４－４８３６　　（FAX）０５５６－６４－３１１６

E-mail 　kaigo@town.nanbu.yamanashi.jp

※南部町役場住民課、万沢支所においても受付いたします。