

南部町第 4 次地域福祉計画（案）に対する意見書

氏 名（必須）		電話番号 （必須）	
住 所（必須） （所在地）	南部町 （事業所名等）		

ページ・項目名	ご意見

ご意見は、令和 7 年 3 月 21 日（金）までにご提出ください。直接提出していただくほか、郵送、FAX、E メールでのご提出も受け付けます。【締切日必着】

※収集した個人情報は、この利用目的以外には使用いたしません。

提出先

〒409-2398 南部町内船 4473 番地 1

南部町役場 福祉保健課 福祉係

電話 0556-64-4836 FAX0556-64-3116

E メール fukushi@town.nanbu.yamanashi.jp