パブリックコメント　意見記入用紙

【高齢者保健福祉計画及び第９期介護保険事業計画

の策定並びに介護保険条例の一部改正について】

令和　　年　　月　　日

お名前 （団体名および代表者名）		
ご住所（または所在）		
連絡先	電話	ファクス
メールアドレス	※メールアドレスをお持ちでない場合は、記入不要です。	

【ご意見記入欄】

※　記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入し、添付してください。様式は問いません。
※　この記入用紙以外でご意見をお寄せいただく場合は、案件名、住所、氏名、連絡先をご記入ください。
※　いただいたご意見の検討結果を公表する際は、ご意見の内容以外（ご住所・お名前・連絡先など）は公表いたしません。
※　ご意見の受付後、約3日（土曜日・日曜日・祝日を除く）以内に、電話、FAX、Eメール等により、受け付けた旨のご連絡をいたします。

【意見の提出先】	環境市民部　広聴・市民生活課 〒061-3292　石狩市花川北６条１丁目 30 番地２ TEL：72-3191　FAX：72-3199 E-mail: seikatsu@city.ishikari.hokkaido.jp
【募集締切】	令和６年１月 19 日（金）