

## パブリックコメント意見提出様式

施策等の名称	第9期横芝光町高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(素案)
--------	-------------------------------

お名前(又は名称)	
ご住所	〒 ー
連絡先	電話 :
	ファックス :
	電子メール :

ご意見又はご提案の内容	
該当項目等 (○◇・○行目)	

◆意見募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外(住所、氏名等)は公表いたしません。

◆いただいたご意見・ご提案に対しての個別の回答は行いません。

◆次のいずれかの方法により提出してください。

・電子メール : fukushi@town.yokoshibahikari.chiba.jp

・郵送・持参 : 〒289-1793 山武郡横芝光町宮川11902

横芝光町役場 福祉課

・ファックス : 0479-84-2713