

六戸町第2期地域福祉計画(案)に対する意見書

提 出 日	令和 年 月 日
氏 名 (名称及び代表者名)	
住 所	〒
電 話 番 号	()

意見・提案等(計画素案のページ番号・項目などをご記入ください)

●意見・提案等の提出方法

氏名、住所、電話番号等と意見・提案等をご記入のうえ、次のいずれかの方法で提出してください。

- (1) 直接提出 六戸町福祉課
- (2) 郵 送 〒039-2392 六戸町大字犬落瀬字前谷地 60 六戸町福祉課 福祉係
- (3) ファックス 0176-55-3031
- (4) 電子メール hofuku@town.rokunohe.aomori.jp

※電話や口頭などでの意見・提案等は、受付できませんのでご了承ください。

●提出された意見・提案等に対する個別回答はいたしません。

●氏名・住所等の個人情報、パブリックコメント手続き以外には使用しません。

●問合せ先 六戸町福祉課 福祉係(電話 0176-55-3111 内線 134)