

第3次始良市地域福祉計画（案）パブリックコメント意見等募集様式

氏 名（※必須）	
住 所（※必須）	
勤務先（※必須） （学生は学校名）	
連絡先 （※いずれか1つ必須）	電話 ファクス 電子メール

計画(案)の該当項目等 (○☑・○行目)	意 見 ・ 提 言 の 内 容

* 意見募集結果の公表の際には、「意見・提言の内容」以外（住所、氏名等）は公表いたしません。

募集期間 令和5年12月1日（金）～令和6年1月5日（金）