

「第2次多古町地域福祉計画（案）」に関する意見等について

令和 年 月 日

多古町保健福祉課宛て

〒289-2241 千葉県香取郡多古町多古 2848

F A X : 0479-76-3186

メールアドレス : fukushi@town.tako.chiba.jp

※郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所			
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名をご記入ください。

「第2次多古町地域福祉計画（案）」に関し、以下のとおり意見を提出します。

※計画記載の対象箇所を特定する際は、項目及び対象ページを記載願います。

素案に対する意見等の内容	

(別紙に記載する場合は、提出者欄を埋めた上で「別紙に記載」と記入してください。)