

**七ヶ浜町地域福祉計画（第2期）（案）**  
**パブリックコメント意見提出書**

案件名	
氏名	
住所	
連絡先	※電話・FAX・Eメール等
意見記入欄 ・ 該当箇所 ・ 意見 ・ 理由等	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

【締め切り】 平成26年2月14日（金曜日）（必着）

【意見送付先】

- 直接 七ヶ浜町役場 地域福祉課
- 郵送 〒985-8577（住所記入不要）七ヶ浜町地域福祉課社会福祉係あて
- ファクシミリ：022-357-2118
- 電子メール：七ヶ浜町Webサイト「お問合せフォーム」から利用規約に同意していただいた上で「回答不要」を選び、入力フォームに氏名、電子メールアドレスを入力し、「タイトル」欄に「七ヶ浜町地域福祉計画（第2期）パブリックコメント」「お問合せ内容」欄に「ご意見」を入力してください。

※この様式の他、任意の様式でも提出可能です。但し、住所・氏名は明記してください。

※いただいた案件に対して個別の回答はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

～ご協力ありがとうございました～