

意見書（様式）

ご意見の提出先 ・ 郵 送 〒039-2696 東北町字塔ノ沢山 1-94 東北町役場福祉課宛 ・ F A X 0175-63-2036 東北町役場福祉課宛 ・ 電子メール fukushi@town.tohoku.lg.jp	
案件名	東北町障害者基本計画・第6期障害福祉計画・第2期障害児福祉計画（案） に対する意見
意見 記入欄	

意見提出にあたっては、下記に記入をお願いします。

下記の該当するものに○をつけてください。

1 町内在住者 2 町内在学・在勤者 3 町内で事業活動等を行う者

1に該当する場合は住所、氏名 2に該当する場合は氏名及び学校、事務所・事業所の名称と所在地 3に該当する個人の場合は氏名、事務所・事業所等の名称・所在地、法人・団体の場合はその名称・所在地、代表者氏名を記入してください。

住所（所在地）	
氏 名	
法人名・代表者氏名	
電 話 番 号	