

## 意見書(様式)

ご意見の提出先	
・ 郵 送                   〒039-2492 東北町上北南四丁目 32 番地 484 東北町役場福祉課宛	
・ F A X                   0176-58-1200 東北町役場福祉課宛	
・ 電子メール           fukushi@town.tohoku.lg.jp	
案件名	東北町第7期障害福祉計画・第3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	