

「第4次砺波市地域福祉計画」(案)に対するご意見

[パブリックコメントの手続きによる提出用紙]

氏名又は法人等の 名称	
住所又は法人等の 所在地	
電話番号	
在住、在勤等の種別	ア 市内に住所を有する方 イ 市内に事務所等を有する法人 ウ 市内に通勤又は通学する方 エ その他（ ）

※記載された個人情報 は記入内容を確認のため連絡をする必要がある場合以外には利用しません。

計画書の ページ番号	ご意見の内容

ご意見をいただき、ありがとうございました。

〈提出・問合せ先〉

砺波市役所 社会福祉課

〒939-1398 砺波市栄町7番3号

Tel : 0763-33-1299

Fax : 0763-32-6186

E-mail : shafuku@city.tonami.lg.jp