

志摩市第7期介護保険事業計画及び高齢者福祉計画(案)
に関するパブリック・コメント(意見)

提出日:平成 年 月 日

提出者の氏名			
提出者の住所			
提出者の連絡先			
意見提出の該当項目の番号に○を記入してください。 なお、1～5に該当しない場合は、意見を提出することができません。	1	市内に住所を有する方	
	2	市内に事務所又は事業所を有する個人及び法人その他の団体	名称
			住所
	3	市内に存する事務所又は事業所に勤務する方	名称
			住所
	4	市内の学校に在学する方	名称
住所			
5	その他本計画に利害関係を有する方 (利害関係を記入してください。)		
意見等を記入してください。			
提出先及びお問い合わせ先	〒517-0592 志摩市阿児町鵜方3098番地22 志摩市役所 健康福祉部介護・総合相談支援課 TEL0599-44-0284		
提出方法	① 志摩市役所 健康福祉部介護・総合相談支援課へ直接提出 ② 郵送 ③ ファクシミリ → FAX番号 (0599)44-5260 ④ 電子メール → メールアドレス kaigosogo@city.shima.lg.jp		