鎌ケ谷市　パブリックコメント　意見提出用紙

第７期鎌ケ谷市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（素案）
（計画期間：平成３０年度～３２年度）に対するご意見をお寄せください

受付期間	平成２９年１２月２２日（金）から平成３０年　１月２２日（月）まで
受付方法	この意見提出用紙にご意見をお書きいただき、住所・氏名（法人その他の団体にあっては、所在地、団体名及び代表者氏名）を記入のうえ、下記の提出先へ郵送・ＦＡＸまたは直接窓口にお持ちください。また、この用紙以外でも上記の記入事項を満たしていれば、お受けします。 ※　電話等での口頭によるご意見や匿名のご意見は、パブリックコメントの扱いにはなりませんのでご注意ください。

（記入日：　　年　　月　　日）

（ご意見）

ご意見をいただく方の氏名・住所等		受付印（市が使用します）
氏　名（若しくは代表者名）	住　所（法人その他の団体の所在地）	
団体名		

※　お書きいただいた氏名等の個人情報は、公表いたしません。また、意見募集（本案件）以外の目的に使用いたしません。

【提出先】

お問い合わせ 郵送・直接提出	〒２７３－０１９５　鎌ケ谷市新鎌ケ谷２－６－１ 鎌ケ谷市役所　健康福祉部　高齢者支援課 （鎌ケ谷市総合福祉保健センター２階） ０４７－４４５－１３８０（直通）
ファックス（ＦＡＸ）	０４７－４４３－２２３３
電子メール	kaigohoken@city.kamagaya.chiba.jp