パブリックコメント意見提出様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施策等の名称 | 長南町障がい者基本計画  第６期長南町障がい福祉計画・第２期長南町障がい児福祉計画 | |
|  | | |
| お名前  （又は名称） |  | |
| ご住所 | 〒  長南町 | |
| 性別・年齢 | 男　　・　　女 | 歳 |
| 連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  メール： | |
|  |  | |
| ご意見又はご提案の内容 | | |
| 該当項目等  （○ページ・○行目） |  | |
|  |

◆募集結果の公表の際には、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表いたしません。

◆いただいたご意見・ご提案に対しての個別の回答は行いません。

◆次のいずれかの方法により提出してください。

　・電子メール：fukushi@town.chonan.chiba.jp

　・郵送・持参：〒297-0192　長南町長南２１１０番地

　　　　　　　　　　　　　　長南町役場　福祉課　福祉介護係

　・ＦＡＸ：０４７５－４６－１２１４