意見提出用紙

第４次袋井市地域福祉推進計画（案）についての意見

注意：内容などについて確認させていただく場合がありますので、必ず各項目を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所（所在地） |  |
| 氏　名（法人名・団体名） |  |
| 電話番号 |  |
| 意見欄 |  |

※電話でのご意見は受け付けていません。また、個別の回答は行いませんのでご了承ください。

※ご記入いただいた住所・氏名・電話番号は、本意見募集以外の目的では使用しません。　また、意見募集結果の公表の際は、ご意見の内容以外（住所・氏名等）は公表しません。

**意見提出方法**

郵送、ファクス、Ｅメール、直接窓口へ提出

**意見提出先／担当**

〒４３７－８６６６　袋井市新屋一丁目１番地の１

袋井市役所　しあわせ推進課社会福祉係（市役所１階）



ファクス：０５３８－４３－６２８５

Ｅメール：shiawase@city.fukuroi.shizuoka.jp　（メール送信用コード）

**意見募集締切**

令和２年12月28日（月）午後５時（必着）　郵送の場合は当日消印有効