**【パブリックコメント記入用紙】**

富谷市第６期障がい福祉計画・第２期障がい児福祉計画（案）について、ご意見等がございましたら、本用紙にご記入のうえ、下記までご送付ください。

宛　名：富谷市保健福祉部地域福祉課　行き

送付先：方法１「メール」　chiikihukushi@tomiya-city.miyagi.jp

　　 方法２「ＦＡＸ」　022-358-9915

方法３「郵　送」　〒981-3392　富谷市富谷坂松田30番地

|  |  |
| --- | --- |
| **件　　名** | **富谷市第６期障がい福祉計画・第２期障がい児福祉計画案** |
| **住所または所在地**  **（電話番号）** | **（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **（フリガナ）**  **氏名または団体名** | **（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **(住所等が市外の場合)**  **勤務先または学校名** |  |

|  |
| --- |
| **意　見　内　容**  **（ご意見とその理由などについてご記入ください。）** |
|  |

（記載にあたっては、裏面の留意事項をご覧ください）

（留意事項）

・市民の方は、**氏名、住所、連絡先（電話番号）を必ず記入してください**。お寄せいただいた個人情報は、他の目的には一切使用しません。また、市内に通勤・通学の方がご意見を提出される場合は、**事業所・学校等の名称及び所在地を必ず記入してください**。

・お寄せいただきましたご意見の内容（氏名、住所、連絡先を除きます。）及びご意見に対する回答を市のホームページなどで**公表させていただく予定です**。

・お寄せいただきましたご意見に対する**個別の回答は行いません**ので予めご了承ください。

・**電話及び口頭での意見応募には応じられません**ので予めご了承ください。

　≪お問合せ先≫

　　　富谷市保健福祉部地域福祉課　電話　022-358-3294