

(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
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〉

富谷市保健福祉部長寿福祉課課 電話 022-358-0513