【パブリック・コメント記入用紙】

富谷市高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画(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: 富谷市保健福祉部長寿福祉課 行き

送付先:方法1「メール」 tyou juhukushi@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	富谷市高齢者保健福祉計画・第9期介護保険事業計画(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≫

富谷市保健福祉部長寿福祉課課 電話 022-358-0513