

パブリックコメント（意見書）提出用紙

件名	蓮田市高齢者福祉計画 2024・第9期介護保険事業計画（案）
----	--------------------------------

氏名： _____ 住所： _____ Tel： _____（ ）

蓮田市外在住のかたは下記のいずれかにもご記入ください。

①蓮田市内に事業所を有する → 事業所名： _____

②蓮田市に在勤、在学 → 勤務先又は学校名： _____

③本案件に利害関係を有する → 利害関係の内容： _____

<ご意見を記入ください>

■募集期間 令和5年12月5日（火）から令和6年1月5日（金）（郵送の場合必着）

■提出先 〒349-0193 蓮田市大字黒浜 2799 番地 1 蓮田市長寿支援課

電話：048-768-3111（高齢福祉担当 内線 136・介護保険担当 内線 148）

ファックス：048-769-0684

電子メール：choju@city.hasuda.lg.jp