パブリックコメント（意見書）提出用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | かがやきはすだプラン（蓮田市第３次障がい者基本計画　蓮田市第７期障がい福祉計画・蓮田市第３期障がい児福祉計画） |

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１８日（月）から令和６年１月１７日（水）（郵送の場合消印有効）

■提出先　　〒349-0193　蓮田市大字黒浜2799番地１　蓮田市福祉課

　　　　　　　電話　048-768-3111（内線138）　ファックス　048-769-0684

電子メール：fukushi@city.hasuda.lg.jp