

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