

「第6期清水町障がい福祉計画・第2期清水町障がい児福祉計画策定に係る意見提出」

に対する意見提出用紙

| | | | | | |
|---------------|--|-----|--|----------------|--|
| ※住 所 | | | | | |
| ※氏 名 (団体名) | | ※年齢 | | ※電話番号 (連絡先) | |
| <意見記入欄> | | | | | |

注 上記のうち「※印の箇所」は必ず記入願います。

意見提出の様式は自由としていますので、この様式の他、任意のもので提出されても結構です。