

「第3期広尾町地域福祉計画・広尾町地域福祉実践計画（案）」に 対する意見提出用紙

※住 所 (所 在 地)			
※氏 名 (団体名・代表者)		※電話番号 (連絡先)	
〈意見記入欄〉			

- ・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ですので、この様式のほか任意のもので提出されても結構です。

■意見の提出先

広尾町保健福祉課福祉係 〒089-2692 広尾町西4条7丁目1

☎ 2-0172

FAX 2-6662

電子メール h-fukushi@town.hiroo.lg.jp