別記様式（第３条関係）

|  |
| --- |
| 「第７次小牧市高齢者保健福祉計画（案）」に対する意見提出用紙平成　　年　　月　　日住所氏名（市内在住　市内在勤　市内在学　その他）※該当するものに丸印をつけてください |
| 意見記入欄 |

|  |
| --- |
| 提出先：健康福祉部地域包括ケア推進課電　話　７６－１１８８FAX　　７５－５７１４メール　houkatsucare@city.komaki.lg.jp |