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　７６－１１８８  FAX　　７５－５７１４  メール　houkatsucare@city.komaki.lg.jp |