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